

Revisió craniosinostosi

Dias MS, Samson T, Rizk EB, Governale LS, Richtsmeier J. Identifying the Misshapen Head: Craniosynostosis and Related Disorders. Pediatrics. 2020;146(3):e2020015511.

La craniosinostosi consisteix en la mineralització anormal de les sutures cranials i la fusió dels ossos contigus, i s'hi poden associar alteracions de les parts toves que conformen el cap. Aquest article revisa i recopila els canvis en la conformació cranial i altres canvis secundaris craniofacials que es poden desenvolupar en les craniosinostosis i les deformacions cranials. Remarca la importància de detectar i derivar com més aviat millor casos com la sinostosi sagital, ja que sense intervenció podem trobar restriccions en el creixement cranial, fet que podria comportar problemes en l'aprenentatge i alteracions conductuals. Diferencia, també, les situacions en què no cal intervenir per la benignitat de les deformitats (plagiocefàlia/braquicefàlia deformant, batrocefàlia, deformació associada a UCI-neonatal).

Restrenyiment en pediatria: revisió i diagnòstic diferencial

Bolla R, Safe M, Southwell BR, King S and Oliver M. Paediatric constipation for general paediatricians: Review using a case-based and evidence-based approach. J Paediatr Child Health. 2020;56(11):1708-18.

L'article fa una revisió del restrenyiment en pediatria de forma dinàmica, a través de quatre casos clínics que abasten des del lactant fins a l'infant en edat escolar. Inclou una taula actualitzada en què s'esmenten les diferents guies disponibles de les societats pediàtriques rellevants en la matèria, així com indicacions relatives al diagnòstic, els signes d'alarma i l'actitud davant els mateixos en la consulta, i ho il·lustra tot amb un algorisme. Tot i que fins al 95% del casos són de tipus funcional, l'article aborda també les diferents causes orgàniques rellevants que poden causar restrenyiment, i detalla les diferents alternatives terapèutiques farmacològiques i no farmacològiques disponibles.

Prevenió d'influença en un any amb SARS-COV-2

Infectious Diseases Con. Recommendations for Prevention and Control of Influenza in Children, 2020-2021. Pediatrics. 2020;146(4):e2020024588.

Aquesta revisió fa un repàs epidemiològic de les epidèmies de grip del 2017 al 2020, amb dades d'incidència, hospitalització i mortalitat, així com una descripció de la variabilitat experimentada a principis d'aquest mateix any arran de la irrupció del SARS-Cov-2 als Estats Units. L'article inclou les recomanacions de l'AAP actualitzades vers la vacunació i el control de la grip en un any en què la reducció de la seva incidència pot tenir una importància cabdal atesa la situació creada per la covid-19, motiu pel qual es recomana la vacunació universal a partir dels 6 mesos d'edat. Fent èmfasi en la vacunació dels grups de risc i de l'ús de l'estratègia del niu per als convivents, aporta dades d'efectivitat i reducció de la morbimortalitat postvacunació i presenta les diferents vacunes disponibles actualment, així com les diferents opcions terapèutiques i les seves indicacions en cas de malaltia activa.

Guies clíniques i identificació d'infants amb malaltia meningocòccica invasiva

Waterfield T, Maney JA, Fairley D, Lyttle MD, McKenna JP, Roland D, et al. Validating clinical practice guidelines for the management of children with non-blanching rashes in the UK (PiC): a prospective, multicentre cohort study. Lancet Infect Dis. 2020Nov10:S1473-3099(20)30474-6.

L'objectiu principal de l'estudi era avaluar el rendiment de vuit guies clíniques (dues de generals i sis d'escalonades) en la identificació d'infants amb malaltia meningocòccica invasiva. En els resultats destaca que les guies tenen una sensibilitat del 100% (diagnostiquen tots els pacients amb malaltia invasiva), però una especificitat pèssima, de manera que es tracten molts infants que no caldria. Tot i així, les escalonades presentaven una especificitat millor (fins al 36%). D'altra banda, només se seguien aquestes guies en el 46% dels pacients. En la resta, la sensibilitat baixava fins al 89% (dos pacients es donen d'alta amb malaltia incipient invasiva), però en general els pacients rebien menys cops antibioteràpia quan no la requerien. Així conclouen que les guies escalonades són superiors, poden augmentar l'especificitat i reduir el cost per pacient, sense comprometre la sensibilitat del 100%.

Trastorns psiquiàtrics durant la pandèmia

Palacio-Ortiz JD, Londoño-Herrera JP, Nanclares-Márquez A, Robledo-Rengifo P, Quintero-Cadavid CP. Trastornos psiquiátricos en los niños y adolescentes en tiempo de la pandemia por COVID-19. Rev Colomb Psiquiatr. 2020;49(4):279-88.

Durant la pandèmia, infants i adolescents amb trastorns psiquiàtrics han pogut experimentar una exacerbació dels seus símptomes. Poc es coneix sobre l'impacte real de la pandèmia en aquest grup de pacients, ja que els estudis són escassos. Per això els autors fan una revisió de totes les dades disponibles en la literatura sobre l'efecte de la pandèmia en infants i adolescents amb un trastorn psiquiàtric previ. Revisen els temes següents i donen recomanacions de seguiment i actuació: família i fills durant la pandèmia, avaluació dels trastorns mentals en infants i joves durant la pandèmia, trastorns psiquiàtrics preexistents durant la pandèmia i telepsiquiatria. Es presenta informació específica sobre trastorn per déficit d'atenció i hiperactivitat, trastorn de l'espectre autista, discapacitat intel·lectual, trastorn d'ansietat, trastorn obsessiu-compulsiu i trastorn per estrès posttraumàtic.

Pablo González Álvarez, Elena Rodríguez Barber, Maria Mercadal-Hally