

## Ictus isquèmic pediàtric i la importància de l'aplicació de codis d'actuació



*Mastrangelo M, Giordo L, Ricciardi G, De Michele M, Toni D, Leuzzi V. Acute ischemic stroke in childhood: a comprehensive review. Eur J Pediatr. 2021;181(1):45-58.*

L'ictus isquèmic en edat pediàtrica presenta diverses diferències respecte en adults, conèixer-les ens ajudarà en el diagnòstic. L'etiologia no sol ser per aterosclerosi sinó que hi ha una major representació de complicacions tromboembòliques de cardiopaties, arteriopaties i alteracions hematològiques. La presentació pot ser silent o tractar-se simplement de cefalea. L'activació i implementació de codis d'actuació facilita el diagnòstic d'aquests pacients i la possibilitat d'iniciar un tractament de forma precoç.

## Esofagitis eosinofílica

*Ahmed M, Mansoor N, Mansoor T. Review of eosinophilic oesophagitis in children and young people. Eur J Pediatr. 2021;180(2):3471-5.*

L'esofagitis eosinofílica és una malaltia inflamatòria amb una incidència en augment. Precisa d'una biòpsia mitjançant una endoscòpia pel seu diagnòstic. Hi ha múltiples opcions terapèutiques, entre les que hi trobem l'ús d'inhibidors de la bomba de protons, corticoides tòpics i dieta d'exclusió de determinats aliments. En ocasions es precisa de tractament de llarga durada pel control de la malaltia i evitar complicacions com estenosis esofàgiques i/o fibrosi tissular. Els tractaments biològics i immunomoduladors estan aprovats en la població general però no en edat pediàtrica.

## Kingella kingae i artritis sèptica



*Gouveia C, Duarte M, Norte S, Arcangelo J, Pinto M, Correia C, et al. Kingella kingae Displaced S. aureus as the Most Common Cause of Acute Septic Arthritis in Children of All Ages. Pediatr Infect Dis J. 2021;40(7):623-7.*

En aquest estudi els autors inclouen 247 pacients pediàtrics amb artritis sèptica en els darrers 5 anys. Objectiven un augment de la incidència anual, una edat mitjana al diagnòstic més baixa i una millora del rendiment microbiològic. En la seva mostra, *Kingella kingae* és el bacteri més freqüentment aïllat (51,9%) seguit de *Staphylococcus aureus* sensible a meticilina (19,2%) i *Streptococcus pyogenes* (9,6%). A més objectiven que els pacients més grans amb paràmetres inflamatoris elevats podrien tenir un risc més elevat de patir seqüeles.



## Hipocolesterolèmies familiars

*Sissaoui S, Cochet M, Poinot P, Bordat C, Collardeau-Frachon S, Lachaux L, et al. Lipids Responsible for Intestinal or Hepatic Disorder: When to Suspect a Familial Intestinal Hypocholesterolemia?. J Pediatr Gastroenterol Nutr. 2021;73(1):4-8.*

Les hipocolesterolèmies intestinals familiars, com l'abetalipoproteinèmia, la hipobetalipoproteinèmia i la malaltia de retenció de quilomicrons, són malalties genètiques rares que donen lloc a un defecte en la síntesi o secreció de lipoproteïnes que contenen apolipoproteïna B. Es tracta d'un article on realitza una revisió bibliogràfica de les característiques clíniques, d'exploracions complementàries i de tractament d'aquests pacients. Es tracta de malalties rares però de fàcil diagnòstic i tractament.

## Dolor postpunció lumbar



*Bandatmakur M, Bench C, Ngwa N, Osman H, Dave P, Farooqi A, et al. Factors predisposing to post dural puncture headache in children. J Child Neurol. 2021;36(10):831-40.*

Estudi retrospectiu que analitza quins podrien ser els factors que poden predisposar a presentar cefalea postpunció lumbar. S'hi identifiquen l'edat de més de 10 anys, el sexe femení, presentar un índex de massa corporal elevat, l'ús de sedació, presentar una pressió de sortida de líquid elevada i el diagnòstic de pseudotumor cerebral. També s'associa amb més incidència de dolor postpunció no fer el procediment guiat per imatge (fluoroscòpia, en aquest cas). És un procés que s'autolimita, però pot necessitar tractament, ja sigui repòs en decúbit, analgèsia o, en alguns casos, pegats hemàtics epidurals.



## Les dones a la medicina

*Joseph MM, Ahasic AM, Clark J, Templeton K. State of Women in Medicine: History, Challenges, and the Benefits of a Diverse Workforce. Pediatrics. 2021;148(Suppl 2):e2021051440C.*

Article que recorre la història i les dificultats amb les que es troben les dones en el moment d'exercir la medicina. Reptes encara majors quan es tracta de col·lectius que històricament han estat marginades. Tot i que en la lectura es veuen diferències entre el que viu a EEUU i el nostre dia a dia, existeixen punts comuns de millora per al desenvolupament professional i el benestar de les metgesses. L'article s'inclou dintre d'un suplement especial de la revista dedicat a la mateixa temàtica.

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