



“Els pediatres de Catalunya publiquen fora”



Molecular epidemiology of an enterovirus A71 outbreak associated with severe neurological disease Spain 2016

González-Sanz R, Casas-Alba D, Launes C¹, Muñoz-Almagro C, Ruiz-García MM, Alonso M, et al.

¹ Hospital Sant Joan de Déu. Esplugues de Llobregat (Barcelona)
Euro Surveill. 2019;24(7):1800089

L'enterovirus A71 (EV-A71) causa sovint trastorns neurològics greus. S'havien detectat casos esporàdics a Europa, però la primavera del 2016 (maig-juliol) hi va haver un brot a Catalunya i a altres regions espanyoles, del qual es van investigar retrospectivament l'epidemiologia i les característiques clíniques (va causar, sobretot, encefalitis de tronc). Es van recollir un total de 233 mostres de pacients hospitalitzats (edat mitjana: 2,6 a). Segons l'anàlisi filogenètica de les soques, la majoria dels aïllaments eren del subgenogrú C1.

Household Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 Transmission and Children: A Network Prospective Study

Soriano-Arandes A¹, Gatell A², Serrano P², Biosca M³, Campillo F⁴, Capdevila R³, Fàbrega A⁵, Lobato Z⁶, López N⁷, Moreno AM⁸, Poblet M⁹, Riera-Bosch MT¹⁰, Rius N¹¹, Ruiz M¹², Sánchez A¹³, Valdepérez C², Vilà M¹⁴, Pineda V¹⁵, Lazcano U, Díaz Y, Reyes J, Soler-Palacín P¹, del COVID-19 Pediatric Disease in Catalonia Research Group

¹ H. Vall d'Hebron. ² EPT Alt Penedès-Garraf. ³ ABS Borges Blanques. ⁴ H. d'Olot. ⁵ EAP Figueres. ⁶ H. Althaia Manresa. ⁷ H. del Mar. ⁸ EAP Ripolllet. ⁹ EPT Sabadell Nord. ¹⁰ EAP Vic Nord. ¹¹ H. de Reus. ¹² H. de Vic. ¹³ CAP Les Hortes. ¹⁴ EAP Horta. ¹⁵ H. Parc Taulí Sabadell
Clin Infect Dis. 2021;73(6):e1261-e1269

Estudi multicèntric, prospectiu observacional efectuat durant un període mixt de vacances i escolar (1 de juliol - 31 d'octubre de 2020). S'hi analitzen l'epidemiologia, la clínica i la dinàmica de transmissió domiciliària en pacients amb covid-19 menors de 16 anys. Es va definir cas índex pediàtric (CIP) si l'infant era el primer infectat i cas secundari (CS) si ho era un altre familiar. Es van incloure 1.040 pacients, dels quals gairebé la meitat (47%) van ser asimptomàtics, el 10% tenien comorbilitats i el 2,6% van requerir hospitalització, sense mortalitat. La transmissió viral va ser freqüent entre convivents, més del 70% dels casos

van ser CS, mentre que només el 7,7% van ser CIP. La taxa d'atac secundari va ser significativament més baixa a les llars amb CIP durant el període escolar respecte a l'estiu. En conclusió, els infants no són els principals impulsors de la pandèmia, és poc probable que causin brots a les llars fins i tot anant a l'escola i fa suposar que les intervencions en infants tindran poc impacte en la reducció de la transmissió viral.

Detection of Zika virus in paired urine and amniotic fluid samples from symptomatic and asymptomatic women and their babies during a disease outbreak: association with neurological symptoms in newborns

Vedovello D, Witkin SS, Silva A, Fajardo T, Mello AS, Bertozzi AP, i vuit autors més, entre ells Soriano-Arandes A¹

¹ Hospital Universitari Infantil i de la Dona Vall d'Hebron. Barcelona
J Neurovirol. 2020;26(1):70-6

Durant un brot de virus Zika (VZ) a la ciutat de Jundiá (Brasil), es van estudiar el líquid amniòtic i l'orina de la mare i dels nadons de 138 casos, mitjançant PCR. Els resultats es van correlacionar amb els símptomes clínics i els problemes neurològics dels infants afectats. Malauradament, la detecció de VZ en fluids biològics no és bon predictor d'infecció i seqüeles neurològiques en els infants.

Fever without source as the first manifestation of SARS-CoV-2 infection in infants less than 90 days old

Blázquez-Gamero D, Epalza C, Cadenas JAA, Gero LC, Calvo C, Rodríguez-Molino P, Méndez M¹, Santos MDM, Fumadó V², Guzmán MF, Soriano-Arandes A³, Jiménez AB, Penín M, Cobo-Vazquez E, Pareja M, Lobato Z⁴, et al.

¹ Hospital Germans Trias i Pujol. Badalona (Barcelona). ² Hospital Sant Joan de Déu. Esplugues de Llobregat (Barcelona). ³ Hospital Universitari Infantil i de la Dona Vall d'Hebron. Barcelona. ⁴ Hospital Althaia. Manresa (Barcelona)

Eur J Pediatr. 2021;180(7):2099-106

Els autors utilitzen la cohort EPICO-AEP (49 hospitals espanyols) per definir les característiques clíniques i les taxes d'infecció bacteriana en lactants menors de 90 dies amb febre sense focus (FSF) com a primera manifestació d'infecció per SARS-CoV-2 (demostrada

en aspirat nasofaríngic). El període d'estudi va de març a juny del 2020. Dels 67 lactants inclosos, 27 tenien només FSF, 5 patien comorbilitats, i un va necessitar ingress a UCI per apnees; no hi va haver mortalitat. Dels cultius bacteriològics practicats tots van ser negatius, excepte dos urocultius, un amb bacterièmia. La taxa d'infecció bacteriana invasiva (IBI) i la prevalença d'FSF en aquesta població és similar a la d'altres infeccions virals confirmades. La proteïna C reactiva va ser superior a 20 mg/L en dos casos (un amb coinfecció bacteriana) i la procalcitonina, normal en tots. En conclusió, els reactants de fase aguda són útils per descartar IBI en aquests pacients.

Voriconazole Use in Children: Therapeutic Drug Monitoring and Control of Inflammation as Key Points for Optimal Treatment

Valle-T-Figueras JM^{1,2}, Renedo Miró B, Benítez Carabante MI¹, Díaz-de-Heredia C¹, Vima Bofarull J, Mendoza-Palomar N¹, Martín-Gómez MT, Soler-Palacín P¹

¹ Hospital Universitari Infantil i de la Dona Vall d'Hebron, Barcelona. ² Hospital de ls Santa Creu i Sant Pau. Barcelona
J. Fungi (Basel). 2021;7(6):456

Estudi prospectiu observacional que avalua l'eficàcia i la seguretat del voriconazole en el tractament d'infeccions fúngiques invasives (IFI), arran del canvi de dosificació proposada el 2012 per a pacients entre 2 i 12 anys. Es van obtenir 229 determinacions de concentració plasmàtica de voriconazole (CPV) de 28 episodis d'IFI en 27 pacients. L'estudi evidencia una disminució de la variabilitat de la CPV amb les noves recomanacions (35% de determinacions fora de rang terapèutic). Els nivells de CPV inadequats es van relacionar amb hipalbuminèmia greu i elevació de la proteïna C reactiva. Els pacients menors de 8 anys necessiten dosis superiors a les recomanades per aconseguir la CPV en rang terapèutic. En conclusió, és necessari monitorar la CPV i vigilar l'estat inflamatori del pacient per millorar l'efectivitat i la seguretat del tractament.

**Adela Retana i Castán,
Olalla Rodríguez Losada**