

Antibioteràpia en bronquiolitis i programes d'ús d'antibioteràpia



Aljassim NA, Noël KC, Maratta C, Tam I, Almadani A, Papenburg J, et al. *Antimicrobial Stewardship in Bronchiolitis: A Retrospective Cohort Study of Three PICUs in Canada. Pediatr Crit Care Med. 2022;23(3):160-70.*

Estudi multicèntric canadenc en què s'inclouen 372 pacients amb bronquiolitis (mitjana d'edat de 2,21 mesos) ingressats en tres unitats de cures intensives pediàtriques. S'observa que les unitats amb programes de gestió antimicrobiana presentaven més probabilitat d'interrompre els tractaments antimicrobians en aquests pacients, però no disminuïen les prescripcions d'antibiòtics ni la durada posterior.



Maneig ambulatori de la diabetis tipus 1 en pediatria

Jackson S, Creo A, Al Nofal A. *Management of Type 1 Diabetes in Children in the Outpatient Setting. Pediatr Rev. 2022;43(3):160-70.*

L'article fa un repàs de la fisiopatologia, el diagnòstic i el tractament de la diabetis tipus 1. Es tracta d'una revisió tant de l'insulinoteràpia com de les noves tècniques disponibles (bombes i sistemes d'autoinjecció). Els autors proposen un calendari de controls seriat de metabolisme i mencionen també el maneig de la diabetis en diversos escenaris, com ara l'escola i l'esport extraescolar.



Hepatitis aguda greu d'origen desconegut

Chen YH, Lou JG, Yang ZH, Chen QJ, Hua CZ, Ye S, et al. *Diagnosis, treatment, and prevention of severe acute hepatitis of unknown etiology in children. World J Pediatr. 2022;18(8):538-44.*

Revisió que preten resumir la informació actual disponible sobre el brot d'hepatitis aguda greu. Fins al 26 de maig de 2022 s'havien notificat un total de 650 casos a trenta-tres països, en infants predominantment d'entre 3 i 5 anys, sense vincles epidemiològics entre ells. L'etiologia d'aquesta hepatitis aguda greu en infants no és clara, tot i que un nombre elevat de pacients van ser positius a adenovirus. Les característiques clíniques són una hepatitis aguda greu amb enzims hepàtics significativament elevats.

Actualització i revisió de la malaltia celíaca



Wessels M, Auricchio R, Dolinsek J, Donat E, Gillett P, Mårild K, et al. *Review on pediatric coeliac disease from a clinical perspective. Eur J Pediatr. 2022;181(5):1785-95.*

Revisió de la malaltia celíaca en referència a la seva epidemiologia, els possibles factors ambientals que s'hi poden veure involucrats i la simptomatologia tant intestinal com extraintestinal. Inclou una actualització en les novetats diagnòstiques i el seguiment d'aquests pacients, i remarca la importància de limitar les dietes restrictives únicament en els pacients amb diagnòstic confirmat.

Hiperbilirubinèmia neonatal



Kemper AR, Newman TB, Slaughter JL, Maisels MJ, Watchko JF, Downs SM, et al. *Clinical Practice Guideline Revision: Management of Hyperbilirubinemia in the Newborn Infant 35 or More Weeks of Gestation. Pediatrics. 2022;150(3):e2022058859.*

Guia de pràctica clínica per al maneig i la prevenció de la hiperbilirubinèmia en el nou-nat de ≥ 35 setmanes de gestació. Revisió sobre la seva prevenció, l'avaluació de riscos, el seguiment i el tractament. Com a diferències amb l'anterior guia del 2004, s'eleva els llindars de fototeràpia i canvia l'avaluació del risc segons l'hora de l'avaluació de la bilirubina i el tractament ràpid davant concentracions elevades.



Emergències quirúrgiques a la consulta pediàtrica

Midura D, Statter MB. *Surgical Emergencies in the Pediatric Office. Pediatr Rev. 2022;43(3):148-59.*

Revisió del diagnòstic diferencial de quadres clínics freqüents a la consulta pediàtrica, com els vòmits biliosos, la distensió abdominal o les rectorràgies, amb un èmfasi especial en les situacions que requereixen un abordatge quirúrgic urgent.

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