



Maneig de l'anquiloglossia neonatal

Thomas J, Bunik M, Holmes A, Keels MA, Poindexter B, Meyer A, et al; Section on Breastfeeding; Section on Oral Health; Council on Quality Improvement and Patient Safety; Committee on Fetus & Newborn; Section on Otolaryngology-Head and Neck Surgery. Identification and Management of Ankyloglossia and its Effect on Breastfeeding in Infants: Clinical Report. *Pediatrics*. 2024;154(2):e2024067605.

L'anquiloglossia és una condició present al néixer que restringeix el rang de moviment de la llengua. Un fre lingual restringit pot interferir en la lactància materna. No hi ha criteris diagnòstics uniformes acceptats per al diagnòstic de l'anquiloglossia. A més, hi ha una manca de consens pel que fa al tractament. En aquest article es fa una revisió de la informació disponible actualment sobre el diagnòstic i el tractament de l'anquiloglossia i es proposen recomanacions d'experts per manejar-la.



Sèpsia

Weiss SL, Fitzgerald JC. Pediatric Sepsis Diagnosis, Management, and Sub-phenotypes. *Pediatrics*. 2024;153(1):e2023062967.

La sèpsia i el xoc sèptic són les principals causes de morbiditat i mortalitat en pacients pediàtrics arreu del món. Els infants presenten un augment del risc de patir empitjorament de la qualitat de vida i infeccions recurrents greus. Els autors fan una revisió del que es coneix en aquest àmbit, des dels avenços en la comprensió de la fisiopatologia fins a noves eines de reconeixement precoç de la sèpsia (algoritmes de cribatge automatitzat, biomarcadors). A més, donen una visió sobre els avenços per millorar estratègies i resultats en pacients per als quals antibiòtics, líquids, medicaments vasoactius i cures de suport segueixen sent insuficients.



Cures pal·liatives pediàtriques

Ruiz-Gil T, Ródenas-Rigla F. Quality of Care in Pediatric Palliative Care: A Scoping Review. *Children (Basel)*. 2023;10(12):1922.

Les unitats de cures pal·liatives pediàtriques (CPP) han crescut a tot el territori català els darrers anys. Aquest article fa una anàlisi per identificar les variables associades a la qualitat assistencial dels pacients que requeixen CPP a Espanya. Els autors conclouen que millorar la formació professional en aspectes com la comunicació amb els pacients i les famílies, la creació d'espais íntims amb horaris de visita flexibles, l'augment del suport emocional, la promoció del contacte freqüent amb els equips sanitaris i la comunicació transparent sobre la malaltia i la mort imminent, tant a les famílies com als menors, són els factors que podrien millorar la qualitat de les CPP.



Necessitat de trasplantament en pacients amb fallida hepàtica aguda

Ascher-Bartlett JM, Bangerth S, Jordan S, Weaver C, Barhouma S, Etesami K, et al. CHALF Score: A Novel Tool to Rapidly Risk Stratify Children in Need of Liver Transplant Evaluation During Acute Liver Failure. *Transplantation*. 2024;108(4):930-9.

La decisió de trasplantar un pacient amb fallida hepàtica aguda (FHA) és difícil i les eines per prendre la decisió són escasses. Els autors d'aquest estudi han creat un model predictiu per a la necessitat de trasplantament basat en variables a l'ingrés dels pacients amb FHA. Les puntuacions per sobre de 30 prediuen una probabilitat més baixa de supervivència sense trasplantament de fetge i una mortalitat més alta.

https://usctransplantlab.shinyapps.io/CHALF_score/



Predicció d'epilèpsia en pacients amb TEA

Daida A, Oana S, Nadkarni D, Espiritu BL, Edmonds BD, Stanecki C, et al. Overnight Electroencephalogram to Forecast Epilepsy Development in Children with Autism Spectrum Disorders. *J Pediatr*. 2024;274:114217.

Estudi unicèntric en què els autors fan una anàlisi retrospectiva de pacients amb trastorns de l'espectre autista (TEA) als quals se'ls havien fet electroencefalogrames (EEG) nocturns a llarg termini. Inclouen 151 pacients amb dades dels darrers 15 anys. Troben que la presència de descàrregues epileptiformes interictals o qualsevol desacceleració augmentava significativament el risc de desenvolupar convulsions. Així, conclouen que els EEG nocturns són valuoses per predir l'epilèpsia futura en infants amb TEA.

Elena Rodríguez Barber
Maria M. Mercadal-Hally