

— els pediatres de Catalunya publiquen fora



Changes in perinatal management and outcomes in infants born at 23 weeks of gestational age during the last decade in Spain

Porta R¹, Sol Ventura P¹, Ginovart G¹, García-Muñoz F, Avila-Alvarez A, Izquierdo M² and the SEN1500 Network of the Spanish Society of Neonatology

¹ Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona). ² Hospital Sant Joan de Déu, Esplugues de Llobregat (Barcelona)
J Matern Fetal Neonatal Med. 2022;35(26):10296-304

Estudi amb l'objectiu de descriure els canvis en el maneig perinatal dels nadons d'edat gestacional de 23+0 a 23+6 setmanes. Es va fer una anàlisi retrospectiva de les dades recollides a la xarxa neonatal espanyola SEN 1500. L'estudi es va dividir en dos períodes: del 2010 al 2014, amb 182 nadons inclosos, i del 2014 al 2019, amb 199. En el segon hi va haver un augment respecte del primer en l'ús de sulfat de Mg intrapart (21,5 vs 39,9%), d'esteroides prenatals (56,6 vs 69,3%) i d'abordatge neonatal actiu en la sala de parts (76,9 vs 86,9%). La supervivència va ser del 27,1% en el primer, i del 25% en el segon, i la supervivència sense morbiditat greu va ser del 2,1% i del 2,3%, respectivament. Els resultats clínics dels 313 infants tractats activament van ser similars. A Espanya s'està generant un canvi cap a una intenció més activa de tractar els prematurs de 23 setmanes, malgrat que la taxa de supervivència dels tractats activament s'ha mantingut estable a l'entorn del 25-30% al llarg del temps de l'estudi.

Active approach in delivery room and survival of infants born between 22 and 26 gestational weeks are increasing in Spain

Porta R¹, García-Muñoz Rodrigo F, Avila-Alvarez A, Sol Ventura P¹, Izquierdo Renau M², Ginovart G¹ and the SEN1500 Network of the Spanish Society of Neonatology

¹ Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona). ² Hospital Sant Joan de Déu, Esplugues de Llobregat (Barcelona)
Acta Paediatr. 2023;112(3):417-23

Estudi de cohorts retrospectiu basat en dades de la xarxa espanyola SEN1500 recopilades entre el 2004 i el 2019. L'estudi inclou 8.284 nounats nascuts entre les 22+0 i les 26+6 setmanes de gestació per ava-

luar l'ús de mesures actives a la sala de parts i la supervivència en aquests nadons prematurs extrems. L'atenció activa a la sala de parts es va dur a terme en el 41,1% dels nadons de 22 setmanes i en el 80,9% dels de 23 setmanes, amb taxes de supervivència del 8,7% i el 21,6%, respectivament. A partir de les 24 setmanes, la majoria va rebre atenció activa (97,7% a les 24 setmanes i gairebé el 100% a les 25 i 26 setmanes), amb supervivència progressiva fins al 74,7% a les 26 setmanes.

L'administració d'esteroides prenatals es va aplicar en el 19,6% dels nadons de 22 setmanes i en el 58,1% dels de 23 setmanes, mentre que a partir de les 24 setmanes aquesta pràctica es va fer en més del 80% dels casos.

La supervivència dels nadons extremament prematurs ha augmentat a Espanya gràcies a una atenció perinatal més activa, però encara està per sota d'altres països. L'enfocament actiu és més comú a partir de les 23 setmanes, però hi ha una aplicació inconsistent d'esteroides prenatals, especialment abans de les 24 setmanes.

Human Milk Feeding is Associated with Decreased Incidence of Moderate-Severe Bronchopulmonary Dysplasia in Extremely Preterm Infants

Verd S¹, Porta R², Ginovart G², Avila-Alvarez A, García-Muñoz Rodrigo F, Izquierdo Renau M³, Sol Ventura P²

¹ Universitat de les Illes Balears, Palma de Mallorca. ² Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona). ³ Hospital Sant Joan de Déu, Esplugues de Llobregat (Barcelona)

Children (Basel). 2023;10(7):1267

Estudi descriptiu retrospectiu basat en dades de morbiditat de la població de nadons prematurs nascuts entre les 22 i les 26+6 setmanes de gestació inclosos en la xarxa espanyola SEN1500, durant el període 2004-2019, donats d'alta vius. Dels 4.341 inclosos, el 43,7% presentaven una taxa de displàsia broncopulmonar (DBP) moderada-greu, que va augmentar al 50% en els últims tres anys. A part dels factors significativament associats amb risc de DBP, com pes al néixer, sexe masculí, ventilació d'alta freqüència, durada de la ventilació mecànica, òxid nítric inhalat, persistència del *ductus* i sèpsia tardana, l'alimentació exclusiva amb llet materna i qualsevol quantitat de llet materna a l'alta es van associar amb menys incidència de DBP moderada-greu.

Detection and evolutionary dynamics of somatic FAS variants in autoimmune lymphoproliferative syndrome: Diagnostic implications

Batlle-Masó L¹, Garcia-Prat M, Parra-Martínez A, Franco-Jarava C, Aguiló-Cucurull A, Velasco P¹, Antolín M, Rivière JG¹, Martín-Nalda A¹, Soler-Palacín P¹, et al.

¹ Hospital Vall d'Hebron, Barcelona
Front Immunol. 2022;13:1014984.

La síndrome limfoproliferativa autoimmunitària (SLPA) és un trastorn immunològic primari poc freqüent. Clínicament, els afectats presenten limfoproliferació, autoimmunitat (principalment citopènia) i risc de limfoma. Les causes genètiques de la SLPA són variants patògenes monoal·lèliques en el gen FAS. En aquest estudi s'ha identificat una nova mutació somàtica en FAS abans i durant el tractament immunosuppressor mitjançant seqüenciació de Sanger en cèl·lules CD3.

Novel frameshift variants expand the map of the genetic defects in IRF2BP2

García-Aznar JM, Maneiro Pampín E, García Ramos M, Acuña Pérez MJ, Paz Gandiaga N, Minguell Domingo L¹, Calavia O², Soler-Palacín P³

¹ Hospital Arnau de Vilanova, Lleida. ² Hospital Joan XXIII, Tarragona. ³ Hospital Vall d'Hebron, Barcelona

Front Immunol. 2023;14:1279171

Estudi multicèntric nacional amb participació de pediatres, immunòlegs i genetistes. En estudis previs s'havia descrit que l'haploinsuficiència dels correpressors transcripcionals de l'interferó provoca una immunodeficiència comuna variable (IDCV). En aquest estudi informen de cinc noves mutacions de pèrdua de funció en IRF2BP2 que probablement causen immunodeficiència primària amb IDCV, i com a fenotip més freqüent, manifestacions inflamatòries gastrointestinals i autoimmunitàries.

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

Nota per als lectors:

Els autors interessats en la ressenya de les seves publicacions les poden fer arribar a spediatria@academia.cat, preferiblement en format pdf.