

De Otras Revistas

[About other Journals]

Aida Luis

Hospital del Niño, Panamá, Panamá.

Correspondencia: Dra. Aida Luis / **Email:** aidaluis@gmail.com

Revista: Cureus Journal of Medical Science

Título original: Revisión de masas nerviosas y de tejidos blandos en la mano de pacientes pediátricos: Patología, diagnóstico y estrategias de tratamiento.

[A Review of Soft Tissue and Nerve Masses in the Pediatric Hand: Pathology, Diagnosis, and Management Strategies.]

Autores y como citar: Zaidi Z, Villareal Acha D, McCranie A, et al. (June 14, 2025). Cureus 17(6): e85999

Disponible en:
10.7759/cureus.85999

Publicado: 30 de agosto de 2025

Palabras clave: masas de tejido nervioso, lactancia materna, displasia broncopulmonar

Keywords: nerve masses, breast-feeding, bronchopulmonary displasia

Reproducción: Para uso personal e individual. Sujeto a derechos de reproducción.

DOI:
10.37980/im.journal.rspp.20252646

Disponible en:

LatinIndex

LILACS

RevistasMédicas

Resumen

Las masas de tejido blando y nervios de la mano de pacientes pediátricos, aunque a menudo benignas, suscitan gran preocupación debido a su ubicación visible, su potencial impacto funcional y la incertidumbre diagnóstica. En comparación con los adultos, los niños presentan un espectro distinto de lesiones en la mano, con diferencias en prevalencia, presentación y patología. Dadas las consideraciones únicas en la evaluación pediátrica, incluyendo la anatomía del desarrollo y la importancia de un enfoque de exploración física adaptado al niño, los profesionales clínicos deben tener un conocimiento claro de estas lesiones para guiar el manejo adecuado.

Esta revisión sintetiza la literatura actual sobre la patología, el diagnóstico y el tratamiento de masas comunes en la mano pediátrica, incluyendo quistes, lipomas, tumores de células gigantes, tumores vasculares y lesiones de nervios periféricos. Mediante la consolidación de la evidencia disponible y las recomendaciones de expertos, este artículo busca respaldar una evaluación clínica precisa y optimizar la atención de los pacientes pediátricos que presentan masas de tejido blando y nervios.

Revista: International Breastfeeding Journal

Título original: Apoyo a la lactancia materna cuando se requieren intervenciones nutricionales clínicas en el ámbito de la atención sanitaria pediátrica: una revisión sistemática.

[Supporting breastfeeding when clinical nutrition interventions are required in the paediatric healthcare setting: a systematic review]

Autores y como citar: Errico, JL, Choi TST, Pacilli M. et al. Int Breastfeed J 20, 55 (2025)

Disponible en:
doi.org/10.1186/s13006-025-00747-z

Resumen

Antecedentes: La lactancia materna suele verse comprometida cuando se implementan intervenciones de nutrición clínica para pacientes pediátricos complejos, en un entorno sanitario donde los recursos para la lactancia materna son actualmente escasos. Esta revisión sistemática tuvo como objetivo investigar cómo se puede apoyar la lactancia materna cuando se interrumpe debido a las intervenciones de nutrición clínica en el ámbito pediátrico. También se explora la experiencia de las madres que amamantan a sus hijos y requieren apoyo nutricional o medidas dietéticas terapéuticas.

Métodos: Se realizó una búsqueda en cinco bases de datos: Ovid-Medline, Ovid-Embase, CINAHL Complete, Scopus y Cochrane Library. Los artículos elegibles incluyeron diadas de lactancia materna donde el lactante/niño requirió una intervención nutricional en el ámbito de la atención pediátrica global, limitados a aquellos publicados en inglés y del año 2000 en adelante. Se excluyeron los manuscritos centrados en lactantes prematuros, centros de atención materna o neonatal, profesionales de la salud o una condición clínica materna que afectara la lactancia materna. Los resultados se sintetizaron en medidas clave para apoyar la lactancia materna y temas generales que ilustraban la experiencia de una madre amamantando a su hijo con necesidades nutricionales complejas. **Resultados:** De 13,177 manuscritos examinados, se incluyeron un total de 36 manuscritos. Las condiciones clínicas en los manuscritos identificados incluyeron cardiopatías congénitas, anomalías congénitas, errores innatos del metabolismo, afecciones respiratorias agudas y crónicas, trisomía 21, crecimiento deficiente e hiperbilirrubinemia. Las medidas para apoyar la lactancia materna (n = 19 estudios de investigación primaria y n = 5 estudios de caso) abarcaron modificaciones ambientales y mejoras en los procedimientos hospitalarios; acceso a profesionales de apoyo a la lactancia y educación; y prácticas clínicas que facilitaron la lactancia materna. Los temas clave en los artículos que exploraron la experiencia materna (n = 12 manuscritos) fueron dificultades para amamantar a un niño con necesidades nutricionales complejas; un deseo de amamantar que informó la identidad y las emociones maternas; y un equipo de atención médica de apoyo que promovió la lactancia materna.

Conclusiones: Esta revisión destaca estrategias ambientales y prácticas que pueden optimizar la lactancia materna en pacientes pediátricos que reciben intervenciones nutricionales clínicas y apoyar las intenciones de alimentación materna. Muchas estrategias de apoyo a la lactancia materna se centran en apoyar la fisiología de la lactancia para aumentar la producción de leche materna. Se necesita más investigación para explorar qué apoyo psicológico y emocional necesitan las madres del equipo de atención médica cuando enfrentan dificultades con la lactancia materna y expectativas incumplidas al alimentar a un niño con necesidades nutricionales complejas.

Revista: The Journal of Pediatrics

Título original: Asociaciones de la displasia broncopulmonar y la infección con el desarrollo cerebral en edad escolar en niños nacidos prematuramente.

[Associations of Bronchopulmonary Dysplasia and Infection with School-Age Brain Development in Children Born Preterm]

Autores y como citar: Kim C, Ufkes S, Guon T, Chau V, Synnes A, Grunau RE, Miller SP. J Pediatr. 2025 Jun;281:114524. Epub 2025 Feb 27. PMID: 40023219.

Disponible en:
10.1016/j.jpeds.2025.114524

Resumen

Objetivo: Determinar la asociación de la displasia broncopulmonar (DBP) y la infección con cultivo positivo con el neurodesarrollo y la maduración de la sustancia blanca a los 8 años de edad en niños nacidos pretérmino.

Diseño del estudio: Estudio de cohorte prospectivo de 164 niños nacidos entre las 24 y 32 semanas de gestación, con seguimiento hasta los 8 años (89 varones, mediana [RIC] de edad: 8.24 [8.07-8.58] años). A los 8 años, se evaluaron el CI (Escala Abreviada de Inteligencia de Weschler, 2.ª edición), la memoria de trabajo (Escala de Inteligencia de Weschler para Niños, 5.ª edición), las funciones visomotoras (Prueba de Desarrollo de Integración Visomotora de Beery-Buktenica, 6.ª edición) y las funciones motoras (Batería de Evaluación del Movimiento para Niños-2). Se utilizaron imágenes de tensor de difusión y estadísticas espaciales basadas en tractos para evaluar la anisotropía fraccional (AF).

Resultados: Cincuenta de 164 niños presentaron DBP y 72/164 presentaron infección con cultivo positivo. A los 8 años, la DBP se asoció con una disminución de 9.8 puntos en las puntuaciones motoras (IC: -17.9 a -1.8; $p = 0.02$) y de 6.0 puntos en las puntuaciones visomotoras (IC: -10.5 a -1.5; $p = 0.009$), mientras que la infección se asoció con una disminución de 6.3 puntos en el coeficiente intelectual (CI: -12.3 a -0.3; $p = 0.04$), tras ajustar por edad gestacional y volumen de lesión de la sustancia blanca. La BDP se asoció con reducciones de la AF de predominio hemisférico izquierdo, que se asociaron con peores resultados motores ($P = .000006$) y visomotores ($P = .00005$), mientras que la infección se asoció con reducciones bilaterales de la AF, que se asociaron con puntuaciones de CI más bajas ($P = .03$) y peor memoria de trabajo ($P = .01$) a los 8 años.

Conclusión: Este estudio de cohorte de niños nacidos muy prematuros sugiere que la DBP y la infección con cultivo positivo se asocian claramente con un desarrollo deficiente de la sustancia blanca y un desarrollo neurológico deficiente. Estos hallazgos implican que las enfermedades neonatales afectan el cerebro de forma desigual, lo que sugiere oportunidades para una intervención específica.