

## Resúmenes de trabajos seleccionados publicados en las revistas de las Sociedades de Pediatría del Cono Sur 2015

*Selected abstracts of papers published in the journals of the Pediatric Societies of Southern Countries 2015*

En la XXI Reunión de Editores de Revistas de Sociedades de Pediatría del Cono Sur, efectuada en Asunción, Paraguay, el 4 de noviembre de 2016, se seleccionaron los diez mejores trabajos publicados en 2015. En esta sección los reproducimos por país, según orden alfabético.

Arch Argent Pediatr 2015;113(1):6-11

### Representaciones sociales de la prematurez desde la perspectiva de personas nacidas prematuras en la década de los noventa

*Social representations of premature birth from the perspective of individuals born preterm in the 1990s*

*Pía Leavy, Martina Violeta Prina, María José Martínez Cáceres y Gabriela Bauer*

#### RESUMEN

**Introducción.** La prematurez es un problema de salud pública que desafía a enfocar sus causas y consecuencias con un abordaje multidisciplinario. No hay estudios que analicen la prematurez desde la perspectiva de personas que nacieron de parto prematuro.

**Objetivo.** Identificar las representaciones sociales asociadas a la prematurez de personas nacidas de parto prematuro en Argentina en la década de los noventa.

**Población y métodos.** Se realizaron 12 grupos focales, con personas que nacieron prematuramente y con peso  $\leq 1500$  g, atendidas en centros de tercer nivel entre 1990 y 1995. Los contenidos de los grupos focales se analizaron sobre la base de la teoría de las representaciones sociales.

**Resultados.** Participaron 59 jóvenes y adolescentes, con una mediana de edad de  $18,5 \pm 2,3$  años. A partir del análisis de los grupos focales se elaboraron 6 núcleos temáticos: trayectoria de vida, recuerdos y vivencias de los padres, sobreprotección, cuerpo, escolaridad, relación con las prácticas y saberes médicos.

**Conclusiones.** La metodología utilizada generó un espacio de mutuo reconocimiento y reflexión para los participantes. La prematurez constituye un elemento significativo, principalmente en aquellos que tuvieron mayores secuelas. Los jóvenes y adolescentes alertan sobre los efectos negativos de la sobreprotección de los padres, así como dan cuenta de la posibilidad de resignificar las dificultades de su historia de prematurez.

**Palabras clave:** prematurez, estudio cualitativo, representaciones sociales, sobreprotección.

#### ABSTRACT

**Introduction.** Prematurity is a public health problem that calls to focus on its causes and consequences through a transdisciplinary approach. There are no studies analyzing premature birth from the perspective of individuals born preterm.

**Objective.** To identify social representations associated with premature birth of individuals born preterm in the 1990s in Argentina.

**Population and Methods.** Twelve focus groups were conducted with individuals born preterm with a birth weight  $\leq 1500$  g assisted at tertiary care facilities between 1990 and 1995. Focus group contents were analyzed based on the social representation theory.

**Results.** Fifty-nine adolescents and youth participated; their median age was  $18.5 \pm 2.3$  years old. Based on the analysis of focus groups, six core themes were developed: life experience, parents' memories and experiences, overprotection, body, education, relationship with the medical practice and knowledge.

**Conclusions.** The methodology used allowed to create a space for mutual recognition and reflection for participants. Prematurity is a significant element, especially in those who suffered major sequelae. Adolescents and youth give a warning on the negative effects caused by overprotective parents and reveal the possibility of redefining the challenges associated with their history of premature birth.

**Key words:** premature birth, qualitative study, social representations, overprotection.

*Texto completo: Ver*

## El consumo de tabaco en la adolescencia puede predecir el tabaquismo durante la adultez: investigación basada en modelos de simulación

*Tobacco use during adolescence may predict smoking during adulthood: simulation-based research*

Raúl A. Borracci y Andrés H. Mulassi

### RESUMEN

**Introducción.** Existe escasa información sobre la edad de comienzo del tabaquismo entre los adolescentes y su continuación en la edad adulta. El objetivo fue estudiar la influencia del tabaquismo en la adolescencia para predecir la prevalencia de consumo durante la adultez mediante modelos de simulación.

**Material y métodos.** Se exploraron cinco modelos sobre la base de las tasas de iniciación y consumo de tabaco de 421 adolescentes. Tras las simulaciones de distintos escenarios, se obtuvieron las tasas esperadas de tabaquismo en adultos y se las comparó con las observadas en una muestra de validación de 1218 adultos.

**Resultados.** Los modelos predijeron adecuadamente las tasas de tabaquismo en adultos al contrastarlos con datos de la muestra de validación (Markov: 37,6% versus 34,5%,  $p=0,109$ ; y simulación dinámica: 32,0% versus 34,5%,  $p=0,197$ ). La simulación mostró que el consumo de, por lo menos un cigarrillo al mes en la adolescencia fue suficiente para predecir las tasas de consumo en adultos. La eliminación del consumo en la adolescencia podría reducir la tasa de fumadores en adultos entre 12,2% y 16,2%.

**Conclusiones.** Los modelos sobre consumo de tabaco en la adolescencia predijeron adecuadamente la proporción de tabaquistas entre los adultos. Los escenarios de restricción de la edad de inicio del consumo mostraron las reducciones esperadas en las tasas de tabaquismo en adultos. Aunque no se valoró en este estudio, restringir el consumo en los jóvenes ayudaría a proteger su salud y probablemente tendría un impacto para disminuir la mortalidad asociada al tabaquismo en los adultos.

**Palabras clave:** adolescente, hábito de fumar, simulación.

### ABSTRACT

**Introduction.** There is little information about the age of onset of smoking among adolescents and its continuation into adulthood. The objective of this study was to assess the influence of tobacco use during adolescence to predict the prevalence of adult smoking using simulation models.

**Material and methods.** Five models were examined based on initiation and tobacco use rates among 421 adolescents. After simulating different scenarios, expected adult tobacco use rates were obtained and compared to those observed in a validation sample made up of 1218 adults.

**Results.** Models adequately predicted adult smoking rates by comparing them to data obtained using the validation sample (Markov: 37.6% versus 34.5%,  $p = 0.109$ ; dynamic simulation: 32.0% versus 34.5%,  $p = 0.197$ ). The simulation demonstrated that smoking, at least one cigarette per month during adolescence sufficed to predict adult tobacco use rates. Eliminating tobacco use during adolescence may reduce the rate of tobacco use among adults by 12.2%-16.2%.

**Conclusions.** Adolescent tobacco use models adequately predicted the proportion of smokers among adults. Scenarios of restriction regarding the age of onset of tobacco use showed the expected reductions in the rates of tobacco use among adults. Although it was not evaluated in this study, restricting tobacco use among adolescents may help to protect their health and would probably have an impact on the reduction of tobacco-associated mortality among adults.

**Key words:** adolescents, smoking, simulation.

*Texto completo: Ver*

Rev Soc Bol Ped 2015;54(3):121-9

---

## Efectos de la administración de dipirona en niños tratados por dengue con signos de alarma

*Effects of the administration of dipirona in children treated by dengue with warning signs*

Miguel Céspedes Lesczinsky, Simón Patricio Gutiérrez, América Torrico, Faisal Tobías Paz

### RESUMEN

**Objetivos:** Determinar los efectos adversos del uso de la dipirona en el tratamiento de la fiebre en pacientes con dengue con signos de alarma comparado con paracetamol, a nivel clínico y laboratorio.

**Métodos:** Ensayo clínico aleatorizado realizado en el período de enero a marzo de 2013 en pacientes pediátricos internados con diagnóstico de dengue con signos de alarma.

**Resultados:** 79 pacientes ingresaron al estudio, 62% de sexo masculino, con una edad promedio de 8,55 años; 23 pacientes recibieron dipirona y 56 pacientes recibieron paracetamol como tratamiento para la fiebre; no hubo diferencias estadísticas entre grupos en cuanto a sexo, días de internación ni días de medicación. Clínicamente 2 pacientes presentaron gingivorragia con distribución igual entre grupos y 1 paciente presentó epistaxis, en ambos casos leves sin repercusión hemodinámica. En el laboratorio fue llamativo el descenso del recuento de total de granulocitos neutrófilos en el grupo dipirona pero no hubo diferencia estadística significativa con recuperación posterior, así mismo las transaminasas en el grupo dipirona se elevaron en mayor rango respecto del grupo paracetamol pero no hubo diferencia estadística significativa, ni síntomas acompañantes. En los demás parámetros de laboratorio no hubo alteraciones de importancia.

**Conclusión:** La dipirona es una alternativa razonablemente segura de tratamiento de la fiebre en pacientes con dengue con efectos adversos menores sin repercusión clínica de importancia.

**Palabras claves:** dengue, signos de alarma, dipirona, paracetamol.

### ABSTRACT

**Objectives:** To determine the adverse effects of the use of dipyrone in the treatment of patients with dengue fever warning signs compared with paracetamol, clinical and laboratory level.

**Methods:** A randomized clinical trial conducted in the period from January to March 2013 in hospitalized patients diagnosed with dengue with warning signs.

**Results:** 79 patients entered the study, 62% male, with an average age of 8.55 years; 23 patients received dipyrone and 56 paracetamol as a treatment for fever; there were no statistical differences between groups in terms of sex, inpatient days and days of medication. 2 patients had clinically gingivorragia with equal distribution between groups and 1 patient presented epistaxis, in both mild cases without hemodynamic repercussions. In the laboratory was striking the count decreased total neutrophilic granulocytes in the dipyrone group but no significant statistical difference with subsequent recovery, also transaminases in the dipyrone group rose by about paracetamol senior group, but no statistical difference significantly, no accompanying symptoms. In other laboratory parameters were no significant alterations.

**Conclusion:** Dipyrone is a reasonably safe alternative for the treatment of patients with dengue fever with fewer side effects without significant clinical impact.

**Key words:** dengue, warning signs, dipyrone, paracetamol.

*Texto completo: Ver*

## Resurgence of pertussis at the age of vaccination: clinical, epidemiological, and molecular aspects

Rosângela S.L.A. Torres, Talita Z. Santos, Robson A.A. Torres, Valéria V.G. Pereira, Lucas A.F. Fávero, Otavio R.M. Filho, Margareth L. Penkal, Leni S. Araujo

### ABSTRACT

**Objective:** Report the incidence, epidemiology, clinical features, death, and vaccination status of patients with whooping cough and perform genotypic characterization of isolates of *B. pertussis* identified in the state of Paraná, during January 2007 to December 2013.

**Methods:** Cross-sectional study including 1,209 patients with pertussis. Data were obtained through the Notifiable Diseases Information System (Sistema de Informação de Agravos de Notificação - SINAN) and molecular epidemiology was performed by repetitive sequence-based polymerase chain reaction (rep-PCR; DiversiLab®, bioMérieux, France).

**Results:** The incidence of pertussis in the state of Paraná increased sharply from 0.15-0.76 per 100,000 habitants between 2007-2010 to 1.7-4.28 per 100,000 between 2011-2013. Patients

with less than 1 year of age were more stricken (67.5%). Fifty-nine children (5%) developed pertussis even after receiving three doses and two diphtheria-tetanus-pertussis (DTP) boosters vaccine. The most common complications were pneumonia (14.5%), otitis (0.9%), and encephalopathy (0.7%). Isolates of *B. pertussis* were grouped into two groups (G1 and G2) and eight distinct patterns (G1: P1-P5 and G2: P6-P8).

**Conclusion:** The resurgence of pertussis should stimulate new research to develop vaccines with greater capacity of protection against current clones and also encourage implementation of new strategies for vaccination in order to reduce the risk of disease in infants.

**Key words:** Whooping cough; Clones; *Bordetella pertussis*; Rep-PCR; Vaccine; Incidence.

*Texto completo: Ver*

J Pediatr (Rio J) 2015;91(1):30-5

---

## Prevalence of asthma and allergic diseases in adolescents: nine-year follow-up study (2003-2012)

Dirceu Solé, Nelson A. Rosário Filho, Emanuel S. Sarinho, Inês C. Camelo-Nunes, Bruno A. Paes Barreto, Mércia L. Medeiros, Jackeline Motta Franco, Paulo A. Camargos, Javier Mallol, Ricardo Gurgel, Djanira M. de Andrade, Fernanda P. Furlan, Almerinda R. Silva, Cristina Cardozo, Cláudia Andrade

### ABSTRACT

**Objective:** To determine the prevalence of symptoms of asthma, rhinitis, and atopic eczema in adolescents (AD; 13-14 years) living in seven Brazilian cities, by applying the standardized written questionnaire (WQ) of the International Study of Asthma and Allergies in Childhood (ISAAC), and to evaluate the time trend nine years after the last assessment of ISAAC phase 3 (ISP3).

**Methods:** The ISAAC-WQ was answered by 20,099 AD from the Northern, Northeastern, Southeastern, and Southern Brazilian regions. Values obtained were compared to those observed in ISP3 using nonparametric (chi-squared or Fisher) tests, and the ratio of annual increment/decrement was established for each of the centers, according to the symptom assessed.

**Results:** Considering the national data and comparing to values of ISP3, there was a decrease in the mean prevalence of active asthma (18.5% vs. 17.5%) and an increase in the frequency of severe asthma (4.5% vs. 4.7%) and physician-diagnosed asthma (14.3% vs. 17.6%). An increase in prevalence of rhinitis, rhinoconjunctivitis, and atopic eczema was also observed.

**Conclusions:** The prevalence of asthma, rhinitis, and atopic eczema in Brazil was variable; higher prevalence values, especially of asthma and eczema, were observed in regions located closer to the Equator.

**Key words:** Asthma; Adolescent; Atopic eczema; Epidemiology; Allergic rhinitis; Rhinoconjunctivitis.

*Texto completo: Ver*

## Migraciones en países de América Latina. Características de la población pediátrica

### *Migrations in Latin American countries. Characteristics of the pediatric population*

Rodrigo Vásquez-De Kartzow, Carlos Castillo-Durán y Lydia Lera M.

#### RESUMEN

**Introducción:** Las migraciones constituyen un fenómeno creciente en América Latina (AL), pero hay poca información sobre la magnitud en población pediátrica y asociación con variables sociodemográficas.

**Objetivo:** Estudiar la asociación de variables sociodemográficas con la tasa de inmigración de población pediátrica en países de AL.

**Material y métodos:** Se buscó información sobre migraciones en países de AL en: Organización Internacional para Migraciones, Organización Panamericana de la Salud y Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo. Se efectuaron correlaciones o comparación entre países de variables económicas y demográficas: ingreso nacional bruto per cápita (INB), índice de desarrollo humano (IDH), coeficiente de desigualdad Gini (CG) y tasa de alfabetización (% adultos alfabetizados, TA), con tasa neta de migración por país (TNM) y de niños < 15 años (IN15).

**Resultados:** La TNM fue positiva para Costa Rica, Panamá, Venezuela, Chile y Argentina. No observamos asociación entre TNM con: INB, IDH, CG y TA. Hubo una asociación de IN15 con CG ( $r = 0,668$ ,  $p = 0,01$ ), con INB ( $r = -0,720$ ;  $p = 0,01$ ), con TA ( $r = -0,755$ ;  $p = 0,01$ ) y con IDH ( $r = -0,799$ ;  $p = 0,01$ ). La IN15 fue más baja en países de AL con mayor INB vs. aquellos con menor INB (Fisher,  $p < 0,0001$ ).

**Conclusiones:** Hay una asociación inversa entre INB per cápita, IDH, TA y directa del CG, con la proporción de IN15 de cada país. No observamos una asociación entre TNM con IDH, TA, CG. Debe analizarse el impacto en salud de estas migraciones infantiles.

**Palabras clave:** Niños; Migraciones; América Latina; Índice de desarrollo humano; Coeficiente de Gini; Tasa neta de Migración.

#### ABSTRACT

**Introduction:** Migration is a growing phenomenon among Latin American countries (LAC) as well as others; however, scarce information is available studying its impact on paediatric groups and its association with socioeconomic variables.

**Objective:** To study the association among socioeconomic variables and the immigration rate of paediatric population in LAC.

**Material and methods:** Official rates of migration of LAC were obtained from: International Organization for Migration, Pan American Health Organization, and United Nations Development Programme. Demographic and socioeconomic information was also obtained for: gross domestic product (GDP), human development index (HDI), Gini coefficient of inequality (GC), alphabetization rate for adults (AA), net migration rate (NMR), and immigration of children < 15 years (IM15). Description, linear correlations and analysis of differences between groups of countries were assessed.

**Results:** The NMR was positive for Costa Rica, Panama, Venezuela, Chile and Argentina. No association among NMR and GDP, HDI, GC, AA was found. A correlation of IM15 was found with: GC ( $r = 0,668$ ,  $P = .01$ ), with GDP ( $r = -0,720$ ;  $P = .01$ ), AA ( $r = -0,755$ ;  $P = .01$ ) and with HDI ( $r = -0,799$ ;  $P = .01$ ). Rate of IM15 was lower in LA countries with advanced/medium development ( $GDP > median$ ) vs. those with low development (Fisher,  $P < .0001$ ).

**Conclusions:** There is a direct inverse association between GDP per capita, HDI, AA and GC and the proportion of each country IN15. We did not observe an association between NMR and HDI, AA, and GC. The health impact of these migrations should be analysed.

**Key words:** Children; Migration; Latin America; Human development index; Gini coefficient; Net migration rate.

Texto completo: Ver

Rev Chil Pediatr 2015;86(3):182-8

## Deficiencia severa de vitamina D en niños de Punta Arenas, Chile: influencia de estado nutricional en la respuesta a suplementación

*Severe vitamin D deficiency in children from Punta Arenas, Chile: Influence of nutritional status on the response to supplementation*

Karin Brinkmann, Catalina Le Roy, Germán Iñiguez y Arturo Borzutzky

### RESUMEN

En población austral existe un alto riesgo de deficiencia de vitamina D (VD) que puede tratarse mediante suplementación nutricional. El exceso de peso (EP) podría afectar la respuesta a su suplementación.

**Objetivos:** Estudiar la prevalencia de deficiencia de VD y el efecto de la suplementación con colecalciferol (VD3) en niños sanos de Punta Arenas, Chile, y evaluar la posible asociación con el estado nutricional.

**Metodología:** Se obtuvieron datos demográficos, antropométricos y medición sérica de 25 hidroxivitamina D (25OHD) y parámetros de metabolismo óseo. Luego se suplementó a los niños con VD3 1600 UI/día por un mes y se reevaluó 25OHD sérica.

**Resultados:** Se estudiaron 108 niños, 50% hombres, edad promedio  $9,6 \pm 0,5$  años. Un 39% eran eutróficos, 46% con sobrepeso y 15% obesos. La mediana de 25OHD fue 10,9 ng/ml: 96,3% tenían deficiencia ( $< 20$  ng/ml) y 3,7% insuficiencia (20 a 29 ng/ml). Se pesquisó deficiencia severa ( $< 12$  ng/ml) en 62%. La concentración basal de 25OHD no varió según estado nutricional. Luego de la suplementación, la mediana de 25OHD fue 17,5 ng/ml: 62% con deficiencia, 36% insuficiencia y 2% suficiencia ( $> 30$  ng/ml). Los niños con EP tuvieron un alza de 25OHD significativamente menor que niños eutróficos ( $5 \pm 5,5$  vs.  $7,7 \pm 4,9$ ,  $p = 0,03$ ). Niños con EP requerirían dosis de VD 32% mayores que niños eutróficos para lograr la misma concentración de 25OHD.

**Conclusiones:** Niños escolares de Punta Arenas presentan alta prevalencia de EP, deficiencia de VD y la mayoría en rango de deficiencia severa. El EP interfiere en la respuesta a suplementación farmacológica, logrando menor alza de 25OHD.

**Palabras clave:** Vitamina D; Colecalciferol; Deficiencia de vitamina D; Niños; Obesidad; Prevalencia.

### ABSTRACT

There is a high risk of vitamin D (VD) deficiency in the population of southern Chile that can be treated with VD supplements. Weight excess (WE) can influence the response to supplements.

**Objectives:** To study the prevalence of VD deficiency and the effect of cholecalciferol (VD3) supplements in healthy children from Punta Arenas, Chile, and evaluate a possible association with nutritional status.

**Methodology:** Demographic and anthropometric data, as well as laboratory assessment of serum 25-hydroxyvitamin D (25OHD) and other bone metabolism parameters were evaluated. After baseline evaluation, children were supplemented with VD3 1600 IU/day for one month, after which 25OHD was retested. Results: Of the 108 children studied, 50% were boys, and had a mean age of  $9.6 \pm 0.5$  years. Nutritional assessment showed that 39% had normal weight, 46% were overweight, and 15% were obese. Median 25OHD was 10.9 ng/ml: 96.3% had deficiency ( $< 20$  ng/ml) and 3.7% insufficiency (20-29 ng/ml). Severe deficiency was found in 62% ( $< 12$  ng/ml). Baseline 25OHD was not affected by nutritional status. After supplementation, median 25OHD was 17.5 ng/ml: 62% had deficiency, 36% insufficiency, and 2% sufficiency ( $> 30$  ng/ml). Children with WE had a significantly lower increase in 25OHD than children with normal weight ( $5 \pm 5.5$  vs.  $7.7 \pm 4.9$ ,  $p = 0.03$ ). Children with WE may require 32% higher VD dose than normal weight children to attain the same 25OHD concentration.

**Conclusions:** Chilean schoolchildren from Punta Arenas have high prevalence of WE and VD deficiency, with a majority in the range of severe VD deficiency. WE interferes in the response to VD supplementation, leading to a lower increase in 25OHD.

**Key words:** Vitamin D; Cholecalciferol; Vitamin D deficiency; Children; Obesity; Prevalence.

Texto completo: Ver

## Asociación entre morbilidad neonatal, edad gestacional y déficit de desarrollo psicomotor en prematuros moderados y tardíos

### *Association between neonatal morbidity, gestational age and developmental delays in moderate to late preterm children*

Luisa Schonhaut, Marcela Pérez y Sergio Muñoz

#### RESUMEN

**Introducción:** Existe evidencia respecto a que los niños que nacen prematuros moderados y tardíos (PMT) tendrían mayor riesgo de hospitalización, morbilidad neonatal y deficiencias del desarrollo psicomotor (DSM).

**Objetivo:** Determinar, en PMT, la asociación entre el déficit de DSM, edad gestacional y la morbilidad neonatal.

**Pacientes y método:** Estudio caso control anidado en una cohorte de niños nacidos PMT entre los años 2006 y 2009, en una institución privada de la Región Metropolitana. Los niños fueron evaluados con la Escala de Bayley-III de desarrollo infantil a los 8 o 18 meses de edad corregida, o a los 30 meses de edad cronológica. Retrospectivamente se revisaron los registros neonatales. Se generó un modelo de análisis de asociación multivariado para conocer el efecto de la morbilidad neonatal sobre el desarrollo alcanzado.

**Resultados:** Se estudiaron 130 PMT, 25 casos y 105 controles. El 83,8% fue hospitalizado en el periodo neonatal. Hubo diferencias estadísticamente significativas entre casos y controles solo en relación con la edad materna y la hipoglucemia sintomática (OR cruda 3,5, OR ajustada 8,18); se encontró que las variables que afectan de forma negativa el coeficiente de desarrollo son el género masculino, la gemelaridad y la menor edad gestacional.

**Conclusiones:** La hipoglucemia sintomática es el principal factor de riesgo de déficit del DSM, mientras que la gemelaridad, el género masculino y la edad gestacional influyen en el coeficiente de desarrollo global obtenido. Es fundamental desarrollar estrategias de prevención, pesquisa y manejo precoz de esta alteración metabólica para prevenir dificultades del DSM posteriores.

**Palabras clave:** Desarrollo psicomotor; Prematuro moderado; Prematuro tardío; Hipoglucemia; Morbilidad neonatal; Edad gestación.

#### ABSTRACT

**Introduction:** There is evidence that children born moderate-to-late preterm (MLP) have a higher risk of hospitalisation, neonatal morbidity, and developmental delay (DD).

**Objective:** To determine the association between DD, gestational age, and neonatal morbidity in MLP children.

**Patients and method:** A case control study design nested in a cohort of MLP children born between 2006 and 2009 at a private hospital located in the Metropolitan area of Santiago. The children were assessed with the Bayley-III Scales of Infant Development at 8 or 18 months corrected age, or at 30 months of chronological age. Neonatal records were retrospectively reviewed. A multivariate analysis was performed to determine the effect of neonatal morbidity on development.

**Results:** A total of 130 MLP children, 25 cases and 105 controls, were studied. Most of them (83.8%) were hospitalised during the neonatal period. Significant differences between cases and controls regarding maternal age and symptomatic hypoglycaemia were observed (crude OR 3.5, adjusted OR 8.18). It was concluded that the variables that negatively affect the rate of development are male gender, being a twin, and gestational age.

**Conclusions:** Symptomatic hypoglycaemia is the main risk factor for DD, while being a twin, male gender, and gestational age influenced the total development rate obtained. It is essential to develop strategies for prevention, screening, and early management of this metabolic disorder to prevent future DD.

**Key words:** Psychomotor development; Moderate preterm; Late preterm; Hypoglycaemia; Neonatal morbidity; Gestational age.

*Texto completo: Ver*

Pediatr (Asunción) 2015;42(1):37-41

## Diferencias en la variedad de alimentos consumidos por niños preescolares residentes de barrios urbanos de bajos ingresos en ciudades latinoamericanas seleccionadas

*Differences in diversity of foodstuffs consumed by preschool children residing in low-income urban neighborhoods in selected Latin American cities*

Margarita Fernández A., Francisco Lagrutta, Marta Cristina Sanabria, Rocío Rivera, Susana Sánchez Bernal, Carlos Castillo-Durán

### RESUMEN

**Introducción:** Consumir una escasa variedad de alimentos puede implicar un riesgo de deficiencias o excesos nutritivos en preescolares.

**Objetivo:** Estudiar las diferencias en la variedad de alimentos consumidos por niños preescolares en comunidades de bajos ingresos en ciudades seleccionadas de América Latina.

**Metodología:** Estudio transversal, descriptivo. Las madres completaron una encuesta sobre la variedad de grupos de alimentos consumidos por sus hijos (método de frecuencia de consumo de alimentos) de una lista de los alimentos disponibles en cada mercado local.

**Participantes:** Niños preescolares que asistieron a centros de cuidado médico o jardines escolares (n=249) y residentes en San Salvador (El Salvador), Panamá (Panamá), Asunción (Paraguay) y Santiago (Chile).

**Resultados:** El número promedio de alimentos disponibles en el mercado local estuvo en un rango de 111 a 177; sin embargo el número de alimentos consumidos por los preescolares, de acuerdo a la estación o en ocasiones, tuvo un rango de 65 a 86, siendo mayor la variedad de alimentos consumidos en San Salvador, más que en las demás ciudades (ANOVA,  $p < 0,0001$ ). En relación a la proporción de alimentos disponibles para cada grupo de alimentos, las frutas fueron consumidas entre el 44-65%, el grupo de hortalizas entre 34-56%, y el grupo de pescados-mariscos entre 8-46%. No hubo diferencias en el número promedio de alimentos consumidos y estado nutricional de eutrófico, sobrepeso o desnutrición en los niños.

**Conclusiones:** Los preescolares del grupo de estudio consumen una variedad limitada de los tipos de los alimentos localmente disponibles (sobre todo pescados y mariscos, hortalizas y frutas). También se observa un consumo rutinario de alimentos de alta densidad calórica y bebidas dulces.

**Palabras clave:** Consumo de alimentos, estado nutricional, preescolar, clase social.

### ABSTRACT

**Introduction:** Consumption of a limited variety of foodstuffs can entail a risk of nutritional deficiencies or excesses in preschool children.

**Objective:** To study differences in the diversity of foodstuffs consumed by preschool children in low-income communities in selected cities in Latin America.

**Methodology:** We conducted a descriptive cross-sectional study. Mothers completed a survey about the variety of foods consumed by their children (foodstuff-consumption frequency method) from a list of foodstuffs available in their respective local markets.

**Participants:** Preschool children who presented at medical treatment centers or attended kindergartens in, and were residents of, San Salvador (El Salvador); Panama City (Panama); Asuncion (Paraguay); and Santiago (Chile) were included.

**Results:** The number of single food items available per city ranged between 111 and 177; those consumed by children either usually, seasonally or occasionally, ranged between 65 and 86, higher in San Salvador than in the other cities (ANOVA,  $p < 0.0001$ ). As a proportion of foods available for every group of foods, fruits consumed ranged between 44-65%, vegetables between 34-56% and fish-sea foods between 8-46%. Additionally, no significant differences in the amount of foods consumed was found between healthy, overweight or undernourished children.

**Conclusions:** The preschool children in the study groups consume a limited variety of the individual foods locally available, particularly for fish/seafood, vegetables, and fruits. Routine consumption of calorie-dense foods and sweetened drinks was also found.

**Key words:** Food consumption, nutritional status, preschool age, social class.

*Texto completo: Ver*

Arch Pediatr Urug 2015;86(2):106-12

---

## Prevención de bacteriemia asociada a catéteres intravenosos en UCIN mediante la implementación de un protocolo de trabajo

*Prevention of catheter-related bacteremia in the Pediatrics Critical Care Unit by means of a protocol*

Andrea Iroa, María José Da Rosa, Héctor Telechea y Amanda Menchaca

### RESUMEN

**Introducción:** la bacteriemia asociada al uso de catéter venoso central (BCVC) es una causa frecuente de infección intrahospitalaria en las unidades de cuidados intensivos pediátricos.

**Objetivo:** evaluar el impacto sobre la incidencia de BCVC de la implementación de un paquete de medidas destinadas a su prevención en la Unidad de Cuidados Intensivos de Niños del Centro Hospitalario Pereira Rossell.

**Metodología:** se realizó un estudio descriptivo intervencionista desde el 1 de mayo de 2013 al 31 de octubre del mismo año. Se aplicó un paquete de medidas en la colocación de catéteres venosos centrales (CVC). Las mismas consistieron en higiene de manos, uso de barreras asépticas máximas, asepsia de la piel con clorhexidina, evitar el uso del acceso femoral, retiro temprano de los CVC y cuidados posteriores del CVC. Se determinó la densidad de incidencia de BCVC.

**Resultados:** se incluyeron 45 niños con CVC colocados en UCIN, con un total de 51 CVC y 419 días de cateterización. Se identificó un caso de BCVC. La densidad de incidencia de BCVC fue 2,38 casos/1000 días de CVC. El cumplimiento del paquete de medidas para la prevención de la BCVC fue elevado.

**Conclusiones:** la incidencia de BCVC ha descendido a partir del año 2010. El protocolo de trabajo propuesto fue implementado como pauta de UCIN

**Palabras clave:** bacteriemia - prevención & control, cateterismo venoso central, protocolos, unidades de cuidado intensivo, pediátrico.

### ABSTRACT

**Introduction:** intravascular-device bacteremia is a frequent cause of intrahospitalary infections in the Pediatrics Critical Care Units.

**Objective:** to establish the impact of a bundle of strategies on the incidence of catheter-related bacteremia in the Pediatrics Critical Care Unit of Centro Hospitalario Pereira Rossell.

**Method:** an observational descriptive study was conducted from May 1, 2013 to October 31, 2013. Patients hospitalized in the Pediatrics Critical Care Unit with a central catheter were included. Six interventions were applied as a bundle at the moment of insertion of catheter. Data were collected from the patients' clinical history and from the checklist filled at the moment of insertion of catheter. Density of the incidence of bacteremia related to central catheter was calculated.

**Results:** 45 children were included in the study, adding up to 51 central venous access and 419 days of catheterization. One case of catheter-related bacteremia was identified, there being 2.38 cases/ 1000 days of catheterization. The isolation was coagulase negative *Staphylococcus*. The bundle of interventions was highly accepted.

**Conclusions:** the incidence of catheter-related bacteremia has diminished since 2010. The bundle of interventions has been established as a guide in the Pediatrics Critical Care Unit of Centro Hospitalario Pereira Rossell.

**Key words:** bacteremia - prevention & control, catheterization central venous, protocols, pediatric intensive care units.

*Texto completo: Ver*