

INDICE TEMATICO DICIEMBRE 2023

Pruebas rápidas de antígenos de COVID-19 con muestras de hisopos nasales y de garganta recolectadas por uno mismo versus muestras recolectadas por trabajadores de la salud. PAG: 1

Tipos de contenido en pantalla y salud mental en niños de jardín de infantes PAG: 3

Presión arterial en diferentes etapas de la vida durante el curso temprano de la vida y espesor de la íntima-media PAG: 5

Consideración a los padres en el manejo de la dermatitis atópica en pacientes pediátricos con fototipos altos PAG: 7

La AHA y la AAP actualizan las pautas de reanimación neonatal PAG: 7

Pruebas rápidas de antígenos de COVID-19 con muestras de hisopos nasales y de garganta recolectadas por uno mismo versus muestras recolectadas por trabajadores de la salud

Un ensayo clínico aleatorizado

**Tobias Todsén, MD, PhD^{1,2,3};
Kathrine K. Jakobsen, MD^{1,3};
Mathias Peter Grønlund, MD¹; et al
Rasmus E. Callesen, MD¹;
Fredrik Folke, MD, PhD^{3,4,5};
Helene Larsen, PhD⁶;
Annette Kjær Ersbøll, PhD^{4,7};
Thomas Benfield, MD, DMSc^{3,8};
Tobias Gredal, BSN⁴; Mads Klokke, MD^{1,3};
Nikolai Kirkby, PhD⁹;
Christian von Buchwald, MD, DMSc^{1,3}**

**Abierto de red JAMA. 2023;6(12):e2344295.
doi:10.1001/jamanetworkopen.2023.44295**

Importancia

Las muestras de hisopos nasales recolectadas por uno mismo o por un trabajador de la salud (PS) son el método de muestreo preferido para realizar pruebas rápidas de antígenos para COVID-19, pero se debate si las muestras de garganta pueden mejorar la sensibilidad de la prueba.

Objetivo

Comparar la precisión diagnóstica de muestras de hisopos nasales y de garganta recolectadas por ellos mismos y por trabajadores sanitarios para la prueba rápida de antígenos de COVID-19.

Diseño, entorno y participantes

Este ensayo clínico aleatorizado multicéntrico por protocolo se llevó a cabo del 15 de febrero al 25 de marzo de 2022.

A los participantes, personas de 16 años o más que solicitaron una prueba de COVID-19 con fines de diagnóstico o detección, se les recolectaron 4 muestras para pruebas individuales en 1 de 2 centros urbanos de pruebas ambulatorias de COVID-19 en Copenhague, Dinamarca.

Intervenciones

Los participantes fueron asignados al azar. Se utilizaron como estándar de referencia muestras adicionales de hisopos nasales y de garganta recolectadas por trabajadores sanitarios para la reacción en cadena de la polimerasa con transcriptasa inversa (RT-PCR).

Principales resultados y medidas

El resultado primario fue la sensibilidad para diagnosticar COVID-19 de una muestra de nariz y garganta recolectada por uno mismo o por un trabajador sanitario para una prueba rápida de antígenos en comparación con la RT-PCR.

Resultados

De 2941 participantes inscritos, 2674 (90,9%) tenían resultados completos de las pruebas y fueron incluidos en el análisis final (1535 [57,4%] mujeres; mediana de edad, 40 años [RIQ, 28-55 años]); 1.074 (40,2%) tenían síntomas de COVID-19 y 827 (30,9%) resultaron positivos para SARS-CoV-2 mediante RT-PCR.

Las muestras de garganta recolectadas por trabajadores de la salud tuvieron una sensibilidad media más alta que las muestras nasales recolectadas por trabajadores sanitarios para las pruebas rápidas de antígenos (69,4 % [IC del 95 %, 65,1 %-73,6 %] frente a 60,0 % [IC del 95 %, 55,4 %-64,5 %]) .

Sin embargo, un análisis de subgrupos de participantes sintomáticos encontró que las muestras nasales recolectadas por ellos mismos eran más sensibles que las muestras de garganta recolectadas por ellos mismos para las pruebas rápidas de antígenos (sensibilidad media, 71,5 % [IC 95 %, 65,3 %-77,6 %] frente a 58,0 % [95 % IC, 51,2-64,7%]; $p < 0,001$).

La combinación de muestras nasales y de garganta aumentó la sensibilidad de las muestras recolectadas por trabajadores sanitarios y autorecolectadas en 21,4 y 15,5 puntos porcentuales, respectivamente, en comparación con una sola muestra nasal (ambas $P < 0,001$).

Conclusiones y relevancia

Este ensayo clínico aleatorizado encontró que una sola muestra de garganta recolectada por trabajadores sanitarios tenía una mayor sensibilidad para la prueba rápida de antígenos para el SARS-CoV-2 que una muestra nasal.

Por el contrario, las muestras nasales recolectadas por ellos mismos tuvieron mayor sensibilidad que las muestras de garganta para los participantes sintomáticos.

Agregar una muestra de garganta a la práctica estándar de recolección nasal podría mejorar la sensibilidad de las pruebas rápidas de antígenos en entornos de atención médica y domiciliarios.

Tipos de contenido en pantalla y salud mental en niños de jardín de infantes

Haiwa Wang 1;
Jin Zhao, MD, PhD1;
Zhangsheng Yu, PhD 2; et al
Hao Pan, doctorado;
Saishuang Wu, BS1;
Qi Zhu, BS 1;
Yuanyuan Dong, MS 3;
Huilin Liu, MS 3;
Yunting Zhang, doctorado 3;
Fan Jiang, Doctor en Medicina, doctorado 1

Pediatría JAMA. Publicado en línea el 4 de diciembre de 2023.
doi:10.1001/jamapediatrics.2023.5220

Pregunta

¿Cuáles son las asociaciones entre la exposición a diferentes tipos de contenido en la pantalla y la salud mental en niños de 3 a 6 años?

Hallazgos

En este estudio de cohorte de 15.965 niños de jardín de infantes, la exposición a las pantallas se asoció consistentemente con el riesgo de problemas de salud mental, pero las asociaciones variaron según el tipo de contenido. Específicamente, bajo un tiempo total de pantalla determinado, los niños con una mayor proporción de exposición a la pantalla en programas educativos tenían un **menor** riesgo de problemas de salud mental, mientras que los programas no dirigidos a niños se asociaron con un mayor riesgo de tales problemas.

Significado

Los hallazgos de este estudio sugieren que tanto el tiempo frente a la pantalla como el contenido en pantalla son importantes para la salud mental de los niños.

El tiempo excesivo frente a la pantalla se ha asociado con un mayor riesgo de problemas de salud mental, pero no está claro si las asociaciones difieren según los tipos de contenido de la pantalla.

Objetivo

Examinar la asignación y los cambios longitudinales en la exposición a la pantalla en diferentes tipos de contenido y explorar sus asociaciones con la salud mental en niños de 3 a 6 años.

Diseño, entorno y participantes

Este estudio de cohorte utilizó modelos de ecuaciones de estimación generalizadas rezagadas de 3 ondas para analizar datos del estudio de evaluación de salud, educación y estilo de vida infantil – Preescolar de Shanghai (SCHEDULE-P) en Shanghai, China.

La cohorte fue una muestra representativa de niños de jardín de infantes. Los datos se recopilieron entre noviembre de 2016 y mayo de 2019 cuando los niños tenían entre 3 y 4 años (ola 1), 4 a 5 años (ola 2) y 5 a 6 años (ola 3). El análisis de datos se realizó entre junio de 2022 y mayo de 2023.

Exposición

La exposición a la pantalla (tiempo total diario y tiempo con cada tipo de contenido, incluidos programas educativos, programas de entretenimiento, programas no dirigidos a niños, juegos electrónicos y redes sociales) se recopiló cuando los niños tenían 3, 5 y 6 años.

Principales resultados y medidas

La salud mental de los niños de 3, 5 y 6 años fue informada por los padres mediante el Cuestionario de Fortalezas y Dificultades.

Conclusiones y relevancia

Los resultados de este estudio indicaron que tanto el tiempo total frente a la pantalla como los diferentes tipos de contenido se asociaron con problemas de salud mental en niños de 3 a 6 años.

Se recomienda limitar el tiempo que los niños pasan frente a la pantalla, priorizar los programas educativos y evitar los programas no dirigidos a niños.

Presión arterial en diferentes etapas de la vida durante el curso temprano de la vida y espesor de la íntima-media

Yaxing Meng, PhD;

Dr. James E. Sharman ;

Juhani S. Koskinen, MD; et al Markus Juonala, MD, PhD; Jorma SA Viikari, MD, PhD⁶; Marie-Jeanne Buscot, PhD ; Feitong Wu, doctorado,; Brooklyn J. Fraser, PhD²; Suvi P. Rovio, PhD; Mika Kähönen, MD, PhD; Tapani Rönkä, MD, PhD; Antti Jula, MD, PhD; Harri Niinikoski, MD, PhD; Olli T. Raitakari, MD, PhD; Katja Pahkala, PhD; Costan G. Magnussen, PhD

Pediatría JAMA. Publicado en línea el 4 de diciembre de 2023.
doi:10.1001/jamapediatrics.2023.5351

Pregunta

¿Cómo se asocia la presión arterial (PA) con el espesor de la íntima-media carotídea en la edad adulta joven?

Hallazgos

En este estudio de cohorte, la PA sistólica desde la infancia y la acumulada a lo largo de la vida temprana se asoció con un mayor espesor de la íntima-media carotídea en la edad adulta joven.

La naturaleza acumulativa de la asociación se replicó en una cohorte independiente que evaluó la PA desde la niñez hasta la mediana edad.

Lo que significa que la reducción del riesgo de engrosamiento arterial y, por inferencia, de enfermedades cardiovasculares, podría optimizarse potencialmente manteniendo niveles más bajos de presión arterial desde la infancia, siendo cada etapa de la vida igualmente importante.

Importancia

Aunque la enfermedad cardiovascular (ECV) comienza en las primeras etapas de la vida, no está claro en qué medida la presión arterial (PA) contribuye al desarrollo de la misma en las diferentes etapas de la vida.

Objetivo

Determinar como la PA contribuye en diferentes etapas de la vida, desde la infancia hasta la edad adulta joven, en el espesor íntima-media carotídeo (GIM).

Diseño, entorno y participantes

Los análisis se realizaron en 2022 utilizando datos recopilados desde julio de 1989 hasta enero de 2018 dentro del Proyecto Especial de Intervención de Factores de Riesgo Coronario de Turku.

Esta cohorte aleatorizada se inicia en la infancia con 534 participantes.

Se le toma la PA anual desde los 7 meses de edad a 20 años junto a mediciones bienales de GIM desde los 13 a 19 años).

Principales resultados y medidas

Los resultados primarios fueron observar el GIM carotídeo a los 26 años.

Conclusión y relevancia

En este estudio de cohorte, un enfoque en distintas etapas de la vida indicó que la exposición continua a determinados niveles de PA en esas etapas contribuyó al GIM carotídeo en la edad adulta.

De ellos, la contribución atribuida a cada etapa de la vida observada fue aproximadamente igual.

Estos resultados respaldan los esfuerzos de prevención que logran y mantienen niveles normales de PA a lo largo de la vida, comenzando en la infancia.

Consideración a los padres en el manejo de la dermatitis atópica en pacientes pediátricos con fototipos altos

Texto completo:

https://espanol.medscape.com/verarticulo/5911759?ecd=WNL_esmdpls_231206_mscpedit_peds_etid6129525&uac=421345MN&impID=6129525

La AHA y la AAP actualizan las pautas de reanimación neonatal

Texto completo:

https://www.medscape.com/viewarticle/998934?ecd=WNL_mdpls_231201_mscpedit_peds_etid6113616&uac=421345MN&spon=9&impID=6113616
