

REFERATA PEDIATRICA de la SPMycM

Miguel A. Zafra Anta

22 de julio de 2017

Noticia: Anales de Pediatría ha conseguido en 2017 (relativo a 2016) su mayor factor de impacto (1,140) desde que la revista está indexada en la base de datos JCR. Es también la primera vez que la revista ha superado el 1 en el factor de impacto y la segunda vez que ha subido de cuartil (se ha situado este año en el cuartil 3).

Leído en... **The Lancet, Revista de Neurología.**

INDICE DE ARTÍCULOS REFERIDOS:

- Progresos y retos en enfermedad VIH. The Lancet. Editorial y enlace a UNAIDS.
- Primera Investigación en Vacuna parenteral de rotavirus. The Lancet Infectious diseases.
- Revisión histórica de Medicina Basada en Pruebas. The Lancet.
- Ictus presumiblemente perinatal. Rev Neurología.

The global HIV/AIDS epidemic—progress and challenges (Progresos y retos en enfermedad VIH)

The Lancet. Volume 390, No. 10092, p333, 22 July 2017

Esta Editorial Comenta UNAIDS report: **Joint United Nations Programme on HIV/AIDS**

http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/Global_AIDS_update_2017_en.pdf

Safety and immunogenicity of a parenteral P2-VP8-P[8] subunit rotavirus vaccine in toddlers and infants in South Africa: a randomised, double-blind, placebo-controlled trial.

(Ensayo clínico de la vacuna parenteral frente a Rotavirus, en Sudáfrica.)

Michelle J Groome, Anthonet Koen, Alan Fix y colaboradores.

The Lancet Infectious Diseases. Vol.17 | Number 8 | Aug 2017. p843–853.

Primer ensayo clínico de la vacuna P2-VP8 frente a rotavirus en niños y lactantes. En Sudáfrica. La encuentran segura e inmunogénica. No afecta adversamente a la inmunidad de Rotarix.

Progress in evidence-based medicine: a quarter century on.

(Un cuarto de siglo de Medicina Basada en Pruebas)

Benjamin Djulbegovic, Gordon H Guyatt.

The Lancet. Volume 390, No. 10092, p415–423, 22 July 2017.

Revisión histórica desde los inicios de la Medicina Basada en la Evidencia, o mejor, Medicina Basada en Pruebas. Su aportación en la ciencia de las revisiones sistemáticas, en las guías de práctica clínica, en la detección de la limitación de las evidencias y la necesidad de incorporar los valores y preferencias de los pacientes en la toma de decisiones clínicas.

Ictus isquémico presumiblemente perinatal: factores de riesgo, hallazgos clínicos y radiológicos.

Rev Neurol 2017; 64 (12): 543-548 543.

Nuria Villora-Morcillo, Cristina Cordero-Castro, María Berenguer-Potenciano y cols.

Estudio descriptivo retrospectivo que incluye 44 pacientes con diagnóstico de ictus

isquémico presumiblemente perinatal atendidos en un hospital terciario entre 1990-2015.

En 24 (55%) fueron de origen arterial, frente a 20 (45%) de origen venoso. El diagnóstico fue significativamente más tardío en los de origen venoso. La mayoría comenzó con un déficit motor (90%), y las crisis epilépticas y el retraso psicomotor global fueron menos frecuentes en ambos grupos (< 5%). La prevalencia de epilepsia posterior fue significativamente más frecuente entre los de origen arterial ($p = 0,020$). Se analizaron los factores de riesgo.

El apartado Discusión es muy interesante.

NOTA *La intención de esta Referata es fundamentalmente motivar a la lectura de estos artículos. Las opiniones vertidas sobre los artículos no son necesariamente compartidas por la Junta Directiva de la SPMYCM.*

Recibiremos encantados información sobre artículos internacionales y nacionales de interés realizados por pediatras madrileños y de Castilla La Mancha.