

Anuario Becas de Investigación Sociedad Argentina de Pediatría
Año 2015

Anuario

Becas de Investigación “Sociedad
Argentina de Pediatría”

2015

Anuario Becas de Investigación Sociedad Argentina de Pediatría Año 2015

Anuario

Becas de Investigación “Sociedad Argentina de Pediatría”. Año 2015

El Anuario de becas de Investigación de la Sociedad Argentina de Pediatría tiene como propósito dar a conocer los resultados de la producción científica que financia cada año la Sociedad Argentina de Pediatría a través de la Subcomisión de Becas y Premios. Consta de un resumen de las investigaciones realizadas a través de becas individuales.

Anuario Becas de Investigación Sociedad Argentina de Pediatría Año 2015

Tabla 1: Becarios año 2015 ordenados alfabéticamente.

Becario	Región	Título
Agüero, Gonzalo	Región Metropolitana	Desarrollo de un cuestionario para evaluación de adolescentes con conductas autoagresivas. Estudio descriptivo con metodología cualitativa en el servicio de adolescencia del Hospital Argerich.*
Araujo, Cecilia	Región Metropolitana	Impacto de la dieta cetogénica (DC) sobre el estado nutricional y la calidad de vida en pacientes en edad pediátrica con epilepsia refractaria.
Bermejo, Natalia	Región Noroeste Argentino (NOA)	Características clínicas, epidemiológicas y nutricionales de pacientes pediátricos infectados con HIV de la Provincia de Santiago del Estero.
Davenport, María Carolina	Metropolitana	Evaluación de la incidencia de eventos adversos en pacientes pediátricos hospitalizados mediante el uso de la herramienta de disparadores globales (Global TriggerTool).
Fayad, Alicia Isabel	Región Metropolitana	Certificación del médico pediatra de la Sociedad Argentina de pediatría. Evaluación de resultados de exámenes, período 2010-2015.
Nana, Mariana Elda	Región Metropolitana	Secuelas y discapacidad en pacientes pediátricos sobrevivientes de tumores de sistema nervioso central asistidos en un hospital pediátrico experiencia de 30 años. Relación de las secuelas con el tratamiento realizado. Estudio observacional transversal.
Reinoso, Andrea Soledad	Región Pampeana Norte	Alteraciones en el metabolismo de los hidratos de carbono en pacientes con Fibrosis Quística: utilidad de la prueba de tolerancia oral a la glucosa completa para su detección e impacto clínico- funcional.
Tello, Jimena Beatriz	Región Metropolitana	Calidad de vida relacionada con salud y sexualidad en adolescentes con y sin discapacidad o enfermedad crónica.

*Resumen no disponible

Anuario Becas de Investigación Sociedad Argentina de Pediatría Año 2015

Impacto de la dieta cetogénica (DC) sobre el estado nutricional y la calidad de vida en pacientes en edad pediátrica con Epilepsia refractaria.

Becaria: Araujo, Cecilia

Directora: Armeno, Marisa Laura

Servicio Nutrición y Diabetes Hospital Juan P Garrahan, CABA.

Resumen:

Introducción: La Epilepsia genera predisposición a convulsiones. La DC, alternativa terapéutica no farmacológica más importante en la actualidad, plantea un desafío desde el punto de vista nutricional. Este plan alimentario no balanceado, estricto y restringido, pone a prueba el estado nutricional y antropométrico del niño y la adherencia a la dieta, factores que influyen sobre su calidad de vida.

Objetivo: Valorar el impacto de la DC sobre el estado nutricional y la calidad de vida en un grupo de niños y adolescentes con Epilepsia Refractaria en un Hospital pediátrico de alta complejidad.

Material y métodos: Estudio prospectivo, cuasi experimental, estudiamos 30 pacientes (8 meses-18 años) con Epilepsia refractaria en tratamiento con DC, evaluando variables nutricionales, antropométricas y calidad de vida (PedsQL).

Resultados: 30 pacientes fueron enrolados, mediana de edad 6,1 años (rango 1,33 - 14,6) a predominio sexo masculino 56%. 21 pacientes completaron 6 meses de DC, 19 tuvieron más del 50% control de crisis, solo 2 no respondieron. Predieta, el 57% eran eutróficos, 23% desnutridos y 20% con sobrepeso. La media de Z de peso fue -0,52, de talla de -0,79 y de BMI -0,34.

A los 6 meses el 71% se encontraban eutróficos, el 14% desnutridos y 14% con sobrepeso. La media de Z de peso fue -0,71, de talla -0,75 y de BMI -0,82.

La forma de administración de DC en comida, fórmula cetogénica o ambas, no presentó diferencias significativas sobre el estado nutricional ni la calidad de vida de estos pacientes. La **calidad de vida total** fue evaluada en 22 niños al inicio (media \pm D.S.: 42 ± 15) y en 10 niños a los 6 meses post DC (media \pm D.S.: 53 ± 29). La diferencia promedio fue de 10 puntos (IC 95%: -34 a +13), no siendo estadísticamente significativa ($p = 0.33$).

Conclusión: La efectividad de la DC en cuanto al control de las convulsiones coincide con la literatura. No se observaron diferencias estadísticamente significativas en cuanto al Z de peso, de talla o IMC al inicio como a los 6 meses post dieta. Tampoco las hubo comparando los pacientes según forma de administración. En las puntuaciones del PedsQL, constatamos tendencia de mejoría en los tres score, sin ser estadísticamente significativa, siendo de relevancia aumentar el número de pacientes analizados para confirmar que la DC constituye un tratamiento que mejora la calidad de vida del paciente.

Anuario Becas de Investigación Sociedad Argentina de Pediatría Año 2015

Características clínicas, epidemiológicas y nutricionales de pacientes pediátricos infectados con HIV de la Provincia de Santiago del Estero

Becario: Bermejo, Natalia

Directora: Soria, Ana María

Colaboración: Sequeira Neme, Aracel; Rodriguez, Maria Laura; Habra, Eugenia.

Consultorio de Infectología, Centro Provincial de Salud Infantil Eva Perón, Santiago del Estero.

Resumen

Introducción: Las alteraciones nutricionales en la Infancia son frecuentes en niños portadores del Virus de Inmunodeficiencia Humana(VIH). Estas comprometen su desarrollo, haciéndolos vulnerables a infecciones y enfermedades que deterioran su calidad de vida.

Objetivo: identificar las características clínicas, epidemiológicas y nutricionales de los niños portadores de VIH menores de 14 años.

Material y método: estudio descriptivo- transversal de una muestra de 28 niños. Se relevaron datos por entrevistas, examen físico y laboratorio, de pacientes menores de 14 años, portadores de VIH diagnosticados hasta el 31 de mayo del 2015, que concurrieron a control ambulatorio de Infectología del Hospital CePSI hasta el 31 de mayo de 2016.

Resultados: Del total, 59% fueron varones. La edad de diagnóstico fue antes del año en 32%. En 92% el contagio fue por transmisión vertical. En la distribución por departamento provincial, el 68% reside en Capital y Banda. 75% presentaron vacunas completas, 21% escolaridad NO acorde a la edad. 42% tuvo carga viral detectable. 17% presentaron valores de cd4 <15%. Solo 64% retiró antirretrovirales(ARV) el último mes. 75% refirió dificultad para tomarlos. La sintomatología predominante fue palidez en 39% y lipodistrofia en 14,2%. Presentaron anemia 57%, glucemia normal en ayunas 64% y valores limítrofe de colesterol total 10%. No realizaron evaluación nutricional 53%. Según valoración antropométrica 63,2% presentaron DE peso/edad <0 igual a 0; 71% talla/edad DE <0 igual a 0.

Conclusión: Santiago del Estero debe conformar equipos multidisciplinarios para atención integral de niños VIH y mejorar adherencia al tratamiento, escolaridad, vacunación y crecimiento y desarrollo.

Anuario Becas de Investigación Sociedad Argentina de Pediatría

Año 2015

Evaluación de la incidencia de eventos adversos en pacientes pediátricos hospitalizados mediante el uso de la herramienta de disparadores globales (Global TriggerTool)

Becaria: Davenport, Carolina

Director: Torres, Fernando Adrián

Colaboración: Dominguez, Paula Alejandra; Ferreira, Juan Pablo; Kannemann, Ana Lucila; Paganini, Agustina.

Consultorios Externos. Comité de Docencia e Investigación del Hospital General de Niños Pedro de Elizalde, CABA.

Resumen

Introducción: La seguridad del paciente hospitalizado es prioritaria para el sistema de salud. La Herramienta de Disparadores Globales parecería ser adecuada para estimar la incidencia de Eventos Adversos (EA) en niños hospitalizados.

Objetivos: Describir incidencia y categorización de EA en niños hospitalizados utilizando la Herramienta de Disparadores Globales, e identificar factores de riesgo asociados a la aparición de los mismos.

Población y Métodos: Estudio transversal. Se incluyeron 200 historias clínicas de pacientes internados en el Hospital Elizalde en el año 2013. Variables de resultado: Número de EA/100 ingresos y distribución del daño. Se utilizó prueba de Chi cuadrado, prueba de t y correlación de Pearson. Nivel de significación $p < 0,05$.

Resultados: Se detectaron 289 disparadores (1,4 / paciente); 52 EA (26 EA cada 100 pacientes, IC95% 20,4-32,5). Presentaron al menos un EA 36 pacientes, 7 pacientes sufrieron más de uno; 45 EA fueron categoría E y F (daño temporario). Los disparadores de Cuidados Médicos se asociaron con EA (OR 8,1 IC95% 3,7-17,3 $p < 0,001$). Se encontró correlación positiva entre número de disparadores y número de EA por paciente ($R = 0,46$ $p < 0,001$). Los pacientes internados en unidad cerrada (OR 2,8 IC95% 1,2-6,5; $p = 0,03$) y el mayor promedio de días de internación se asociaron a EA ($p < 0,001$).

Conclusión: Se identificó una frecuencia de 26% de EA, la mayoría daño temporario. La internación en área cerrada, la mayor cantidad de días de internación, el mayor número de disparadores, y los disparadores de cuidados generales se asociaron con la presencia de EA.

Anuario Becas de Investigación Sociedad Argentina de Pediatría Año 2015

Certificación del médico pediatra de la Sociedad Argentina de pediatría. Evaluación de resultados de exámenes, período 2010-2015

Becaria: Fayad, Alicia Isabel

Director: Valli, Raul

Sociedad Argentina de Pediatría.

Resumen:

Introducción: La certificación de los profesionales garantiza idoneidad en su desempeño profesional. Siendo el examen de certificación la herramienta utilizada.

Objetivo: Describir los resultados del examen de certificación del médico pediatra de la Sociedad Argentina de Pediatría. Analizar variables asociadas al resultado de dicho examen.

Método: Estudio de corte transversal. Se analizaron los datos de los profesionales certificables durante 2011 a 2015, tasa de aprobación y las siguientes variables: edad, sexo, tiempo al examen, modalidad de formación e instituciones formadoras.

Resultados: De un total de 2077 profesionales, la tasa de aprobación fue 80.92%. En los aprobados la media de edad (32 ± 3.36 años vs 35.12 ± 5.33 ; $p < 0.0000$) y el tiempo transcurrido al examen (5.70 ± 2.84 vs 8.19 años ± 4.77 .; $p < 0.0000$) fue menor. La proporción de aprobados fue mayor en la modalidad residencia vs concurrencia-becas (92.8% vs 7.2%; $p < 0.000$) y en aquellos formados en *hospitales pediátricos vs polivalentes* (61.2% vs 38.8%; $p < 0.0000$).

Conclusión: Los profesionales jóvenes, con intervalos cortos de tiempo al examen, con modalidad de residencia y provenientes de hospitales pediátricos tuvieron significativamente mayor probabilidad de aprobar el examen.

Anuario Becas de Investigación Sociedad Argentina de Pediatría

Año 2015

Secuelas y discapacidad en pacientes pediátricos sobrevivientes de tumores de Sistema Nervioso Central asistidos en un hospital pediátrico experiencia de 30 años. Relación de las secuelas con el tratamiento realizado. Estudio observacional transversal

Becaria: Nana, Mariana Elda

Directora: García Lombardi, Mercedes

Colaboración: Juárez María del Valle

Unidad Oncología del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez, CABA.

Resumen:

Introducción: Los tumores de Sistema Nervioso Central (TSNC) son los tumores sólidos más frecuentes en Pediatría y presentan alta mortalidad. El aumento de la supervivencia gracias al tratamiento multidisciplinario e intensivo aumentó la población de sobrevivientes con secuelas asociadas.

Objetivo: Describir secuelas en sobrevivientes de TSNC tratados en el Servicio de Oncología del HNRG en los últimos 30 años, analizar los factores asociados y estimar discapacidad con la Medida de Independencia Funcional.

Material y Métodos: Estudio observacional, retrospectivo, transversal, descriptivo y comparativo. Se incluyeron pacientes (p) con TSNC que finalizaron el tratamiento hace más de tres años y que concurren a su control oncológico anual.

Resultados: Se evaluaron 56p. Mediana de edad a la consulta: 18,3 años (r:0,52 – 33,9). Tipos histológicos más frecuentes: glioma (26%), meduloblastoma (25%) y ependimoma (19%). Localización más frecuente: infratentorial (48%). Metastásicos: 3p. Tratamiento combinado: 70%. Mediana de tiempo transcurrido a fin de tratamiento: 6,8 años (R: 3,1 –17,49). Secuelas (87.5%): neurológicas (43p), endocrinológicas (27p), psicosociales (12p), nutricionales (5p) y segundo tumor (1p). El diagnóstico de Meduloblastoma se asoció positivamente con la presencia de secuelas neurológicas (OR 3,96; IC95%:0,78-20,08; p<0,05), endocrinológicas (OR: 9,28; IC95%: 1,82-47.30; p<0,05) y de dependencia funcional (OR: 8,5; IC95% 2,12-34; p<0,001). La quimioterapia fue el único factor de exposición que se asoció en forma independiente con secuelas endocrinológicas (OR 100.82, p<0.0002). Se demostró asociación del uso de derivados del platino con la presencia de hipoacusia neurosensorial (OR: 10,26; IC95% 2-52,2; p<0,001). Tener un menor de 3 años al diagnóstico y/o haber recibido tratamiento quirúrgico/radioterapia aumentó el riesgo de sufrir secuelas (resultados no significativos). La presencia de secuelas psicosociales fue un factor de riesgo independiente para dependencia funcional. El 67% fue independiente funcional pero un 30% refirió necesitar ayuda para realizar actividades. Sin embargo, el 87% se encuentran escolarizados.

Conclusiones: Si bien el número de pacientes evaluados fue menor del esperado, la población incluida resultó heterogénea y representativa. Las secuelas neurológicas fueron las más frecuentes seguidas de las endocrinológicas, generalmente asociadas. Si bien se observó alto porcentaje de secuelas, la mayoría es funcionalmente independiente y estudian o concurren a talleres.

Anuario Becas de Investigación Sociedad Argentina de Pediatría

Año 2015

Alteraciones en el metabolismo de los hidratos de carbono en pacientes con Fibrosis Quística: utilidad de la prueba de tolerancia oral a la glucosa completa para su detección e impacto clínico - funcional

Becaria: Reinoso, Andrea Soledad

Directora: Balbi, Viviana

Colaboración: Fernández, Adriana; Diez, Graciela; Finocchiaro, Juan Andrés; Massa, Sabrina; Pietropaolo, Guadalupe; Fasano, Victoria.

Endocrinología Infantil, Hospital Sor María Ludovica, Ciudad de La Plata.

Resumen

Introducción: Las alteraciones en el metabolismo de los hidratos de carbono (AHC) en los pacientes con Fibrosis Quística (FQ) representan una comorbilidad frecuente.

Objetivos: evaluar la presencia de AHC a partir de los 8 años y su relación con IMC y VEF1.

Material y métodos: Se estudiaron 34 pacientes con FQ, (67% varones). Según los resultados de la PTOG se clasificaron en: tolerancia a la glucosa normal (TN), alteración de la glucemia en ayunas (AGA), tolerancia a la glucosa alterada (TGA), alteración indeterminada (AI) y diabetes relacionada a la FQ (DRFQ). Se analizó la PTOG completa con medición de glucemia e insulina, índice de Disponibilidad (ID), función pancreática exocrina, bacteriología y biología molecular. Se comparó el estado nutricional (IMC) y función pulmonar actual (vef1) y en el año previo. Estadística: programa SPSS. Test de Mann-Whitney o Student.

Resultados: 64,7 % presentaron AHC, 29,4% TGA, 11,8% AGA, 11,8% AI y 11,8 % DRFQ. Tres pacientes eran suficientes pancreáticos (9%), uno presentaba AI. 7 pacientes (20%) eran menores de 10 años con TN.

Se encontraron diferencias significativas en el IMC y ID entre los pacientes con TN y AHC y excluyendo a los DRFQ en el IMC y vef1 actual y al año previo.

Conclusiones: La PTOG se debe realizar en forma de pesquisa a partir de los 10 años o ante la sospecha clínica (empeoramiento del IMC o de la función pulmonar) no explicada por otra causa. El ID fue menor en los pacientes con AHC.

Anuario Becas de Investigación Sociedad Argentina de Pediatría

Año 2015

Calidad de Vida Relacionada con Salud y Sexualidad en Adolescentes con y sin Discapacidad o Enfermedad Crónica o Discapacidad

Becaria: Tello, Jimena Beatriz

Director: Sanz Carlos A

Servicio de Adolescencia del Hospital General de Niños Pedro de Elizalde, CABA.

Resumen

Introducción: La evaluación de la Calidad de Vida Relacionada con la Salud (CVRS) permite identificar situaciones desfavorables e implementar intervenciones preventivas. Los estudios sobre CVRS en adolescentes son escasos. Gran parte de los cuestionarios sobre CVRS no evalúan sexualidad. Considerar los comportamientos y conocimientos en esta área es tan indispensable como diferenciar lo que sucede en aquellos con discapacidad o enfermedad crónica (DEC), según la bibliografía, desvinculados del área sexual y expuestos a situaciones de riesgo para contraer enfermedades de transmisión sexual o embarazos no planificados.

Objetivos: Evaluar la asociación entre DEC y tener pocos conocimientos y comportamientos de mayor vulnerabilidad en la esfera de la sexualidad en los adolescentes que concurren al Servicio de Adolescencia del Hospital General de Niños Pedro de Elizalde (HGNPE) con indicadores similares de CVRS.

Población, material y métodos: Estudio transversal, correlacional. Participaron sujetos de 11 a 19 años de edad asistidos en el Servicio de Adolescencia del HGNPE, desde el 01/07/15 al 1/04/16. Se aplicó el cuestionario genérico sobre CVRS: Kidscreen52, validado en Argentina, y *Cuestionario KABB sobre Conocimientos, Actitudes, Comportamientos y Creencias en Adolescentes*, validado por el Centro de Prevención de SIDA de la Universidad de California. Además, se indagó sobre DEC. La encuesta fue auto administrada y anónima. Se evaluó asociación entre conocimientos y comportamientos de riesgo en el área de la sexualidad y DEC por medio de chi cuadrado.

Resultados: Se encuestaron 347 sujetos. La prevalencia de DEC fue de 27,67%. No se encontró asociación entre DEC y CVRS. Sólo en el componente de bienestar físico se obtuvo una diferencia con $p < 0,05$. Bajos puntajes de CVRS se asociaron al sexo femenino $p < 0,0001$ y nivel socioeconómico bajos $p < 0,013$. Tener pocos conocimientos sobre HIV solo se asoció con pertenecer a la adolescencia tardía $p < 0,005$. No se encontraron asociaciones para los comportamientos sexuales de mayor vulnerabilidad. El grupo femenino se asoció con percibir mayor autoeficacia para rechazar relaciones sexuales $p < 0,0001$ y recibir más información $p < 0,007$.

Conclusiones: En los adolescentes evaluados, los comportamientos, conocimientos y creencias del grupo DEC en el área de la sexualidad no presentaron diferencias significativas. Es necesario mejorar la comunicación, la transmisión de información y la promoción de los cuidados para todo el mundo adolescente.