

Revisión bibliográfica

Madrazo GJA, Exiga GEB. Alergia intestinal en Pediatría. Rev Mex IMSS 2004;42:507-17.

La alergia intestinal es la reacción inmunológica local o sistémica por ingestión de un alimento o aditivo. Se deben a reacciones mediadas por IgE, hipersensibilidad tipo I con reacciones cutáneas, respiratorias y gastrointestinales. Las alergias intestinales más representativas son las gastroenteritis alérgica eosinofílica, el cólico intestinal, la anafilaxia intestinal y la enterocolitis inducida por alimentos. Son menos frecuentes la hipersensibilidad tipo II que produce trombocitopenia inducida por leche y la hipersensibilidad tipos III y IV que producen malabsorción y colitis inducida por alimentos.

Los criterios para el diagnóstico se basan en la historia de alergia por ingestión de alimentos, si se excluyen causas anatómicas, metabólicas, infecciosas; eosinofilia, IgE específica y relación entre ingesta y sintomatología.

El tratamiento debe incluir la eliminación del alergeno, alimentación hipoalergénica, medicamentos como esteroides y antihistamínicos. El uso de cromoglicato de sodio es motivo de controversia. En caso de alergia a la proteína de leche de vaca se cambia la fuente de la proteína. Se sugieren medidas preventivas en pacientes con predisposición alérgica como manejo inicial.

Resumió: Dra. Alma D. Viveros. R2 Pediatría.

Hung-Chih L, Bai-Horng S, An-Chyi CH, Tsung-Wen L, Chang-Hai T, Tsu-Fuh Y et al. Oral probiotics reduce the incidence and severity of necrotizing enterocolitis in very low birth weight infants. Pediatrics 2004;115:1-4.

La enterocolitis necrosante (ECN) es un problema de neonatos de muy bajo peso al nacer, que ocurre con una frecuencia entre 2.6 y 28%. Se le considera como una enfermedad multifactorial en presencia de un organismo patógeno, alimentación enteral e integridad de la mucosa alterada. Se han propuesto estrategias

preventivas como el uso de esteroides prenatales, leche humana, mejoría de la actividad de la acetil hidrolasa del factor activador de plaquetas, antagonistas del receptor del factor activador de plaquetas y probióticos.

El estudio consistió en dar probióticos (*Lactobacillus acidophilus* y *Bifidobacterium infantis*) a un grupo de prematuros de muy bajo peso al nacer dos veces al día con la leche humana y a otro grupo testigo, sólo leche humana. El estudio fue ciego para los médicos tratantes. Los grupos fueron epidemiológicamente similares. Se evaluó la frecuencia de ECN y la mortalidad en ambos grupos; en el grupo con lactobacilos hubo 9/180 casos de ECN y en el control 24/187; usando probióticos no hubo casos de ECN grado III y en el control, 6/187. En el grupo de estudio hubo 7/180 defunciones y en el control, 20/187. Los resultados son estadísticamente significativos.

El estudio mostró que los lactobacilos reducen frecuencia y severidad de ECN, la mortalidad y la frecuencia de sepsis.

Butler LD, Symons BK, Shelly L, Henderson MA, Shortlife LD, Spiegel D. Hypnosis reduces distress and duration of an invasive medical procedure for children. Pediatrics 2005;115(1):e77.

La uretrocistografía miccional es un procedimiento que causa ansiedad y dolor en los niños, y es necesario que se mantengan alerta y cooperadores durante el procedimiento.

Se realizó un estudio en el que los niños programados para el procedimiento se asignaron aleatoriamente a recibir hipnosis (21 niños) o cuidados de rutina. La muestra fue de 29 niñas y 15 niños con edad promedio de 7.6 años y 2.9 urografías miccionales previas.

Los niños se citaron días antes del estudio y el día anterior para evaluar llanto, temor y dolor durante el estudio previo. Los pacientes asignados al grupo de hipnosis se sometieron a una sesión de hipnosis de una hora como entrenamiento. Los del grupo de rutina, participaron en un programa de demostración del procedimiento con muñecas, entrenamiento de

relajación y respiración y asistencia durante el procedimiento (forma parte de la rutina). Inmediatamente después del procedimiento se les pidió a los niños que dijeran cuanto llanto, temor y dolor habían experimentado durante el procedimiento; el padre del niño también contestó y los médicos mencionaron el grado de dificultad del procedimiento.

Se encontraron beneficios en el grupo que se sometió a hipnosis: los padres mencionaron que el procedimiento fue significativamente menos traumático que en el estudio previo; las calificaciones de estrés fueron menores que en el grupo control. Los médicos observaron que hubo menor dificultad en realizar los estudios en el grupo de hipnosis y el tiempo del estudio fue significativamente más corto en el grupo experimental.

Los autores concluyen que la relajación hipnótica puede ofrecer un método sistemático para mejorar el cuidado médico de niños que acuden a una cistouretrografía miccional y probablemente para otros procedimientos invasivos.

Casanova CLJ, Castañón GJA. Reflexiones acerca del lavado de manos. Rev Med IMSS 2004;42:519-24.

Se destaca la importancia del lavado de manos como la técnica más fácil y económica para disminuir la morbilidad y mortalidad por infecciones nosocomiales. Se realizaron búsquedas en LILACS (Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud), REVSA (página de la Secretaría de Salud) y buscadores

de Internet no médicos sobre las palabras clave "lavado de manos". En el índice latinoamericano los artículos brasileños forman un 60%; sólo cuatro artículos mexicanos entre 132 referencias. Los artículos señalan una baja prevalencia de lavado de manos al llegar a los servicios, antes y después de revisar a los pacientes.

En contraste, búsqueda en la Biblioteca Nacional de Estados Unidos arrojó 1012 referencias con las palabras clave correspondientes: hand washing.

A pesar de que en la historia de la medicina ha habido grandes avances para detectar infecciones nosocomiales, mecanismos de transmisión y su prevención, sigue siendo deficiente la observancia de lavado de manos por el personal de salud alrededor del mundo.

Los autores mencionan algunas variables asociadas a poca adherencia al lavado de manos: tipo de profesión, turno, género, tipo de lavabo, ausencia de material, irritación del jabón, falta de tiempo, desidia, olvidos, creencias falsas, desacuerdos, etc. Finalmente se hacen recomendaciones sobre las indicaciones para el lavado y desinfección de manos, para la técnica del lavado, para la desinfección quirúrgica, para la selección de agentes, programas educacionales motivacionales y sobre medidas administrativas; sobre la evaluación del comportamiento de los indicadores.

Es un artículo interesante que debe leerse por todo el personal de salud ya que proporciona información puntual muy útil para el control de las infecciones nosocomiales.