ISSN 2711-2748

Resiped

Residentes al día

Boletín informativo de la
Sociedad Colombiana de Pediatría
Edición No. 1 - Año 2021

¿Cómo ha impactado la vacunación contra COVID-19 en los residentes de pediatría?

SCP
Sociedad Colombiana de Pediatría

3 Cáncer infantil en Colombia: la meta es diagnosticar y tratar oportunamente

4 Semana del Cáncer Infantil en el Hospital Militar Central

5 I Simposio de Residentes de Pediatría de la Universidad de La Sabana

5 III Jornadas de Pediatría, por la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud

6 El caso clínico de este mes

Incertidumbre, es la palabra que define el sentimiento de todos hoy en el mundo, causada por una guerra contra un enemigo tan fuerte y pequeño, pero que ha podido cambiar la historia de todo lo que habita en la tierra.

Tapabocas, lavado de manos y distanciamiento social han sido hasta ahora las medidas más efectivas para evitar la propagación del virus **SARS-CoV-2**, y en nuestra cotidianidad como residentes de pediatría hemos adaptado estas normas de bioseguridad para al menos mitigar este sentimiento que genera la exposición a dicho patógeno. El tener limitadas ciertas prácticas en nuestro proceso de aprendizaje para protegernos de la enfermedad de **COVID-19**, genera frustración para muchos; limitar el contacto con nuestros pacientes, en especial un niño, que abraza, que da un beso a su médico, hace parte de los sentimientos negativos que esta pandemia nos deja. Por lo tanto, nosotros también deseábamos con anhelo: **¡UNA VACUNA!**

Muchos son los comentarios detrás de la vacunación contra el SARS-CoV-2, ya sea por la rapidez en la obtención de los viales o por el pensamiento errado sobre el proceso, y los efectos indeseados que pudiera generar en los pacientes y que la ciencia los omite; o en caso más ilógico, pensar que quisieran controlar las vidas humanas. Es por esto, que nosotros como futuros pediatras, entendemos la importancia de la inmunización para la erradicación de las enfermedades, por lo que siempre estaremos a favor de lo que genere protección para los pacientes y nosotros mismos, teniendo como finalidad evitar la propagación.

Al enterarnos que había un programa de vacunación a nivel nacional para prevenir la enfermedad COVID-19, se generaron nuevos interrogantes para todos: **¿qué priorización tendríamos?**, **¿en qué momento nos vacunaríamos?**, **¿cómo se realizaría el proceso de contingencia?** Estas preguntas abarcaron la mente de muchos y a su vez nos llenaron de esperanza en el momento ideal para que pudiéramos recibir esa dosis tan anhelada como un beneficio inicial, teniendo en cuenta la exposición constante durante la pandemia.

Luego de obtener esa prioridad y catalogarnos como talento humano en salud de primera línea en esta pandemia, muchos residentes del país logramos obtener nuestra dosis de vacuna para prevenir los casos graves y la mortalidad por el SARS-CoV-2, y es ahí donde nos dimos cuenta que esta situación se convirtió en esa voz de esperanza y que somos el ejemplo a seguir de la sociedad en la que vivimos, donde hemos perdido no solo personas sino vivencias, pero en donde también aprendimos a **cuidarnos para cuidar a otros**.

Para nosotros, recibir la vacuna contra el SARS-CoV-2, siendo pediatras en formación, significa ganarle a la duda teniendo la certeza de su efectividad, así cuando promovemos activamente la vacunación en los menores de 5 años de edad y en general en la población pediátrica. Pensamos de nuevo en poder asistir a nuestros encuentros académicos, vivir otras experiencias que solo la residencia trae por sí misma, brindarle una atención aún más cálida a nuestros pacientes, reinventarnos en nuevas actividades y no perder esa empatía que como médicos integrales nos caracteriza.

Como residentes de pediatría diremos siempre **¡SÍ a la vacunación!**, porque sabemos que el beneficio no es individual sino para toda la comunidad, y queremos ampliar y aplicar todo el conocimiento que con la emergencia sanitaria se ha generado, además porque es nuestro deseo seguir dando lo mejor de cada uno por nuestros pacientes.

El estar vacunados contra el SARS-CoV-2 nos brinda tranquilidad, pero también sabemos que debemos continuar cuidándonos, protegiéndonos, porque esto que hemos logrado es una de las muchas acciones que marcarán la historia en la erradicación de la enfermedad, y seremos partícipes de este cambio importante para la humanidad.

Universidad del Norte
Comité de Residentes

COMITÉ DE RESIDENTES
Dra. María Angélica Wilches – U. del Rosario
Dra. Xiomara Vanegas – Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud
Dra. Yuli González – Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud
Dra. Paola Romero – Pontificia Universidad Javeriana
Dra. Rocío Pereira – Universidad de La Sabana
Dra. Johanna Giraldo – Universidad Militar Nueva Granada
Dra. Yoliana Guardo – U. del Sinú (Seccional Cartagena)
Dra. Diana López – U. del Sinú (Seccional Cartagena)
Dra. Andrea Vargas – U. Industrial de Santander
Dr. Oscar Pantoja – Universidad del Cauca
Dr. Gustavo Duque – Universidad del Cauca
Dra. Lorena Franco - Universidad Nacional de Colombia
Dra. Taineth Mercado – Universidad del Norte
Dr. Samir Jiménez – Universidad del Norte

SOCIEDAD COLOMBIANA DE PEDIATRÍA
Dra. Marcela Fama Pereira - Presidente
Gloria Zuccardi - Directora Ejecutiva
Oscar Ruiz - Subdirector de Publicaciones y Programas de Educación Virtual

El contenido editorial de esta publicación es suministrado por nuestro Comité de Residentes y de interés para los residentes de pediatría.

Calle 83 No. 16A – 44 Oficina 701, Bogotá
Tels.: (1) 6495352 - 7464706/07
info@scp.com.co www.scp.com.co

Cáncer infantil en Colombia: la meta es diagnosticar y tratar oportunamente

Por: Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud

Cada 15 de febrero, la comunidad mundial conmemora el Día Internacional del Cáncer Infantil, con una campaña que tiene como objetivo crear conciencia sobre esta enfermedad y así expresar el apoyo a los niños, niñas y adolescentes con cáncer y sus familias. Este día se conmemora desde el 2001 y para este año, el mensaje principal es que ***"el cáncer infantil se puede curar y el bienestar de los supervivientes puede lograrse si todas las partes interesadas continúan actuando con determinación en áreas clave como el diagnóstico temprano y el inicio oportuno del tratamiento".***

Para la Organización Panamericana de la Salud (OPS) el panorama sobre cáncer infantil en la región de las Américas "es la segunda causa de muerte en niños mayores de 1 año de edad, superada solo por los accidentes". Siendo así una de las causas principales de muerte por cáncer en esta región y se estima que hubo "32.065 nuevos casos de cáncer en 2020 en niños de 0 a 14 años, y de ellos 20.855 casos ocurrieron en países de América Latina y el Caribe, además fue la causa de muerte de 8.544 niños menores de 15 años en 2020, de ellos 7.076 en Latinoamérica y el Caribe".

Las estadísticas de cáncer infantil en Colombia, según el Ministerio de Salud y Protección Social, durante el periodo comprendido entre 2010 y 2020 se reportaron "7.022 menores de 18 años con algún tipo de cáncer y se presentaron 390 fallecimientos", los cuales fueron atendidos en el marco del sistema general de salud a la Cuenta de Alto Costo (CAC). De igual forma el número de casos nuevos reportados fue de 950, lo que representa un incremento del 44,82% con respecto a 656 casos que fueron reportados en el 2019. Los primeros tres tipos de cáncer presentados en frecuencia fueron la leucemia linfoide aguda, seguido de los tumores del sistema nervioso central y del ojo; y el linfoma Hodgkin en niños y linfoma no Hodgkin en las niñas.

Para el periodo 2020, a nivel nacional, en promedio, transcurrieron 27,18 días entre la sospecha clínica y el diagnóstico, y 17,06 días entre el diagnóstico y el inicio del tratamiento en los casos nuevos de cáncer infantil priorizados por la CAC.

En Colombia, la vigilancia en salud pública del cáncer en menores de 18 años está sustentada por un marco normativo que busca reducir la mortalidad por esta causa y que involucra un gran número de actores sectoriales e intersectoriales en el manejo integral de los niños. Se trata de la resolución 2590 de 2012: *"Por la cual la Superintendencia Nacional de Salud se obliga a realizar la inspección, vigilancia y control de las alertas tempranas, acciones, procesos y resultados que desarrollen los diferentes integrantes del Sistema Integrado en Red para el monitoreo, seguimiento y control de la atención de los menores de 18 años y, actuará de acuerdo con sus competencias, para hacer cumplir la atención de los menores con cáncer".*

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), "en los países de ingresos altos, la mortalidad por cáncer infantil se ha reducido significativamente y las tasas de sobrevivencia son del 80% o más". Sin embargo, en los países de Latinoamérica no se vive esta situación ya que la tasa de sobrevivencia es significativamente más baja, asociado con las deficiencias y limitaciones a los servicios de salud, a un diagnóstico más tardío y por lo tanto a un tratamiento menos efectivo.

Por lo que "mejorar el acceso a la atención de niños con cáncer y reducir las desigualdades asociadas al pronóstico de los niños con cáncer es la principal meta del grupo de trabajo de la OPS en cáncer pediátrico".

OPS Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la salud. Día Internacional del Cáncer Infantil 2021.
Cuenta de Alto Costo, Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo. República de Colombia, Ministerio de Salud y Protección Social. 2021. Protocolo de Vigilancia en Salud Pública. Cáncer en menores de 18 años. Código: 115. Minsalud. Instituto Nacional de Salud. 2017.
Resolución 2590 de 2012 Ministerio de Salud y Protección Social.

Semana del Cáncer Infantil en el Hospital Militar Central

Por: Universidad Militar Nueva Granada

Como conmemoración del Día Internacional de la Lucha Contra el Cáncer Infantil (15 de febrero), el Servicio de Hemato-oncología Pediátrica del Hospital Militar Central de Bogotá realizó diferentes actividades con el fin de hacer un homenaje a todos estos valientes guerreros que padecen cáncer infantil, así como resaltar la necesidad de sensibilizar a la comunidad acerca de la importancia que tiene el sospechar y realizar un diagnóstico oportuno, para ofrecer un manejo temprano y especializado, y lograr un pronóstico positivo.

Cabe resaltar que desde 2019, este servicio, en cabeza de la Dra. Iliana De Los Reyes, diseñó una nemotecnia fácil de utilizar para destacar los cinco tipos de cáncer más comunes en los niños, distinguiéndose cada uno por un color y anagrama, dentro de la estrategia educativa llamada 'Semana Multicolor', en esta oportunidad que se realizó en varias instituciones del país. Por lo anterior, en el Hospital Militar Central la Dra. Natalia González diseñó un logo alusivo con un lazo dorado que simboliza el cáncer infantil, el cual abraza a los niños con estas cinco condiciones: leucemias y linfomas, tumores del sistema nervioso central, osteosarcoma, tumores abdominales y retinoblastoma, además de un corazón central que destaca el trabajo en equipo, donde se unen todos los esfuerzos por la infancia enferma de cáncer.

Se desarrollaron diferentes webinar, uno de ellos liderado por la Dra. Paula Carolina Guzmán, Coordinadora del servicio y docente de la Facultad de Medicina en la Universidad Militar Nueva Granada, en el que a través de un Facebook LIVE, se informó acerca del cáncer infantil, tratamientos y cuidados. Así mismo otro sobre neutropenia febril, a cargo de la Dra. Derly Hernández.

Por otro lado, se realizó la campaña 'Master Cubes', la cual consistió en el escaneo de un cubo amarillo a través de código QR con información de interés, como signos de alarma, cinco tips de los diferentes tipos de cáncer y urgencias oncológicas, siendo un éxito entre el personal de salud, niños y sus cuidadores. De igual forma, se implementó la iniciativa 'Brilla con tu tapabocas', en la que funcionarios, pacientes y sus familiares usaban un tapabocas de color amarillo, emblemático a la fecha conmemorativa.

Una de las actividades más relevantes fue tal vez, el conversatorio "Mi testimonio una historia para contar, mi vida una bendición para amar" alrededor de un cuento "Nací para vencer a los gigantes" que narra una historia de vida contada por un niño de 5 años sobreviviente de cáncer y su amada tía, en donde se pudo apreciar, desde el punto de vista del paciente, el significado del cáncer infantil y el impacto que este tiene en su núcleo familiar y social.

Finalmente, junto con el Área de Comunicaciones y Relaciones Públicas-HOMIL, se diseñó una cartilla educativa, además de un plegable, dirigido a los padres y cuidadores, los cuales abarcan temas como: ¿qué tanto conocemos del cáncer infantil?, ¿qué tipos de cáncer padecen los niños?, signos de alerta para fortalecer la detección temprana y cómo prevenir y tratar el cáncer en los niños.

El Hospital Militar Central de Bogotá, a través de este Servicio de Hemato-oncología Pediátrica, un lugar creado especialmente para atender todas las necesidades de los niños y sus familias, no solo físicas sino también psicológicas y emocionales, brinda por medio de estrategias lúdicas y un aula escolar, un acompañamiento permanente a nuestros pacientes, integrando desde la prevención de la enfermedad, hasta el diagnóstico, tratamiento, seguimiento y la rehabilitación de los mismos, siempre de la mano del personal humano y experto. Toda esta labor encaminada a mantener y mejorar la calidad de vida de los pacientes y su núcleo familiar.

'Adolescentes del siglo XXI: un reto para el pediatra'

I Simposio de Residentes de Pediatría de la Universidad de La Sabana

Los residentes del programa de Especialización en Pediatría de la Universidad de La Sabana desarrollaron a finales del año 2020, su I Simposio de Residentes de Pediatría enfocado a la atención del pediatra en los adolescentes del siglo XXI, con el apoyo de la regional Bogotá Sociedad Colombiana de Pediatría (SCP) y el liderazgo de las doctoras María Belén Tovar, Coordinadora de este posgrado, y María Cecilia Paredes, Pediatra y Especialista en Adolescentes, docente del programa.

Este evento, en modalidad virtual, fue dirigido a estudiantes, internos, residentes, médicos generales, especialistas y subespecialistas. Se abordaron temas como: el cerebro adolescente, comportamiento de riesgos en adolescentes, dietas, afectividad, prevención, educación sexual, prescripción de la actividad física, familia, pantallas y factores de riesgo de este grupo etario, entre otros.

Dra. María Cecilia Paredes, Pediatra y Especialista en Adolescentes.

El objetivo de nuestra facultad es continuar fomentando estos espacios de educación continuada, para lo cual se estará informando por los distintos medios de comunicación de la universidad y el posgrado, sobre los eventos programados de interés general para participación tanto de los residentes como de los demás profesionales de la salud.

III Jornadas de Pediatría, por la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud

La Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud (FUCS) en Bogotá realizará sus III Jornadas de Pediatría el 28 de mayo de 2021 y tiene el gusto de invitarlos a participar de este evento de manera virtual, en el cual esperamos una gran acogida del público.

Los temas a tratar serán variados y se incluirán aspectos pediátricos y neonatales, sin olvidar un espacio dirigido hacia la salud mental en estos tiempos difíciles de pandemia, en los cuales es claro que se han generado cambios, comprometiendo la forma de pensar, actuar y sentir, y deteriorando un poco la salud mental.

De igual manera, se abordarán temas de gran aceptación como: asfixia neonatal y reanimación neonatal, trauma craneoencefálico desde el punto de vista del neuropediatra, manejo de la cetoacidosis en unidad de cuidado intensivo pediátrico y enfoque del nutriólogo ante el aumento de la obesidad, entre otros. Contaremos con la participación de una gran nómina de especialistas que gozan de gran reconocimiento tanto a nivel regional como nacional.

Desde la FUCS es el deseo que nuestro evento sea muestra de un espacio académico bien aprovechado, de grandes enseñanzas y sobre todo de gran conocimiento para la pediatría. Para más información es posible visitar la web institucional, **www.fucsalud.edu.co.**

Caso Clínico

Por: Universidad del Sinú (Seccional Cartagena)

Paciente: Masculino
Edad: 11 años 5 meses
Natural y Procedente: Cartagena, Bolívar
Acudiente: Madre y padre
Información: Confiable
Motivo de Remisión: Dolor abdominal en estudio

Enfermedad actual:

Paciente masculino de 11 años de edad quien ingresa remitido a servicio de urgencia por cuadro clínico de aproximadamente 18 horas de evolución consistente en dolor en epigastrio quien posterior a 6 horas de evolución se irradia hasta localizarse en hemiabdomen inferior asociado a episodios eméticos. Al ingreso a centro de primer nivel se documenta al examen físico signos de irritación peritoneal y solicitan los siguientes paraclínicos:

- Hemoglobina 10.8 gr/dl
- Hematocrito 38%
- Plaquetas 576.000
- Leucocitos 10.500
- Linfocitos 70%
- Neutrófilos 30%
- PCR 14.5
- Uroanálisis: NO patológico

Bajo sospecha clínica de dolor abdominal agudo secundario a apendicitis es remitido.

Revisión por sistemas:

Niega picos febriles, niega síntomas urinarios, gastrointestinales u otros.

Antecedentes:

- Prenatales: Producto de segundo Embarazo a término, CPN al día, parto vaginal sin complicaciones
- Médicos: Niega
- Quirúrgicos: Niega
- Alérgicos: Niega
- Familiares: Abuela Materna con DM tipo I

Signos vitales:

FC: 158 lpm. **FR:** 34 rpm. **T:** 37 °C. **SO2**. 97 %.

Medidas antropométricas: **peso**: 28 kg **talla**: 136 cm **superficie corporal**: 1.0 mostellier.

Paciente en regulares condiciones generales; Escleras anictéricas, mucosa oral semihúmeda, cuello sin masas ni megalias, traquea centrada móvil, sin adenopatías guías. **Tórax** con dificultad respiratoria (respiración de Kussmaul). Precordio hiperdinámico, Ruidos cardiacos rítmicos sin soplos. Ruidos respiratorios presentes sin sobre agregados a la auscultación pulmonar.

Abdomen distendido, con perístalsis disminuida con resistencia a la palpación, no signos de irritación peritoneal. **Extremidades**: eutróficas, sin edema y llenado capilar > 3 segundos. **Neurológico**: Desorientado, con tendencia a la

somnolencia; con regular conexión con el medio. Isocoria bilateral, normoreactiva.

Al ingreso se toman los siguientes paraclínicos:

- Glucometría 276 mg/dL
- PH 7.29
- PCO2 37.4
- PO2 29.5
- HCO3 17.6
- BE -8.2
- Lactato 5.4

Preguntas:

1. **Con lo enunciado previamente, ¿cuál es su impresión diagnóstica inicial y su manejo en urgencias?**
2. **Luego del manejo inicial, revalúe al paciente documentándose en los siguientes hallazgos: Blumberg (+); Rovsing (+).**
   - Glucometría 275-300 mg/dL
   - Glucemia central 262 mg/dL
   - Uroanálisis cetonuria +++
   - HBA1c 5.2%
   - Sodio 132
   - Potasio 4.5
   - Cloro 96
   - Calcio 10
   - Fósforo 7.6
   - Hemoglobina 16 mg/dL
   - Hematocrito 48%
   - Leucocitos 5.300
   - Neutrofilos 75%
   - Linfocitos 21%
   - Plaquetas
   - PCR 36.7
   - Albumina 4.38

   ¿Cambiaría su impresión diagnóstica?
3. **¿Iniciaría manejo con insulina? En caso de respuesta afirmativa, ¿a qué dosis?**
4. **En caso de usar infusión de insulina, ¿cuáles serían las metas Glicémicas de tratamiento?**
5. **¿Qué beneficios proporcionaría la insulina?**

Para dar respuesta a este caso clínico y conocer posteriormente su solución, ingresa a www.scp.com.co y visita nuestra sección Residentes.

Nestlé | Nutrition
iniciativa por los JÓVENES

Cada día más cerca con nuestros Jóvenes Pediatras, queremos contarte que este año te acompañaremos en:

- Congreso Virtual de Residentes para todas las escuelas de Colombia.
- Postgrado de Gastronutrición Pediátrica - Boston University (PGPN)
- II Summit Interrnacional J.Pedia
- Congreso virtual de actualización en Pediatría (SCP)
- Olimpiadas Interescuela J.Pedia 2021.
- Kit de Bienvenida.
- Más de 300 cupos disponibles para tí en educación médica continua.

Regístrate aquí

http://jpedianestle.eclass.com

J·Pedia
Jóvenes Pediatras Nestlé

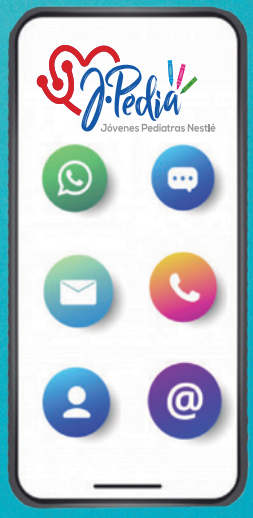
Contamos Contigo!

Nestlé | Nutrition
iniciativa por los JÓVENES

Bienvenidos!

al Campus Virtual 2021.

Excelente servicio y soporte.
Contáctanos:
WhatsApp: +569 39468614
Teléfono: +571 4898 227
e-mail: jpedianestle@eclass.com
Campus Virtual 24/7 y desde cualquier dispositivo!



Todos los cursos están activos.

¿Ya te inscribiste al campus virtual de J·Pedia Jóvenes Pediatras Nestlé?

Regístrate aquí: