

Anuario

Becas de Investigación

**“Sociedad Argentina de Pediatría”**



**Año 2020**

## **Anuario**

### **Becas de Investigación “Sociedad Argentina de Pediatría”. Año 2020**

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 las becas individuales que se han otorgado por concurso durante el año 2020.

### **Miembros de la Subcomisión de Becas y Premios**

#### **Presidente:**

Domínguez, Paula Alejandra

#### **Secretaria:**

Caíno, Silvia

#### **Miembros:**

Castellano, Vanesa E.

Davenport, María Carolina

#### **Secretaria administrativa:**

Rey, María Belén

Tabla 1: Becarios año 2020 ordenados alfabéticamente.

<b>Becario</b>	<b>Título</b>
<b>Del Pino, Mariela</b>	<b>Vacunación oportuna en niños con riesgo de enfermedades invasivas por gérmenes capsulados. Elaboración y puesta en marcha de una experiencia modelo.</b>
<b>Dvorkin, Julia</b>	<b>Alimentos y factores ambientales asociados a Síndrome Urémico Hemolítico en una Unidad Centinela.</b>
<b>García, Lara</b>	<b>Evaluación del impacto en la calidad del soporte nutricional a través de la implementación de un protocolo para mejorar el aporte de energía y proteínas en pacientes internados en cuidados intensivos pediátricos.</b>
<b>Laurino, Eliana</b>	<b>Estado nutricional del paciente hospitalizado.</b>
<b>Mallie, Camila</b>	<b>Disfunciones del surfactante pulmonar: diferencias clínicas y topográficas entre pacientes con mutaciones en la proteína C y en la proteína transportadora de membrana ABCA3.</b>
<b>Moncagatta, Tamara</b>	<b>Análisis de indicadores de atención médica para la gestión en salud basada en la evidencia, en la división de urgencias y emergencias pediátricas de un hospital público.</b>
<b>Morikone, Alicia</b>	<b>Correlación del estrés de las minorías y estrés autopercebido en adolescentes transgénero o no binarios que concurren a un hospital público pediátrico.</b>
<b>Romero Bollón, Lucía</b>	<b>Estudio multicéntrico de casos confirmados de COVID-19 en pacientes pediátricos en Argentina.</b>

## Vacunación oportuna en niños con riesgo de enfermedades invasivas por gérmenes capsulados. Elaboración y puesta en marcha de una experiencia modelo.

**Becario:** Mariela del Pino

**Directora:** Vanesa Castellano

**Colaboradores:** Anabella Pacchiotti, Patricia Lamy, Virginia Bazán, Sofía Diana Menéndez, Angela Gentile.

Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez

### Resumen

**Introducción:** El Ministerio de Salud contempla vacunas específicas para personas con riesgo elevado de infecciones invasivas por gérmenes capsulados (GC).

**Objetivos:** Evaluar el estado de vacunación para GC en  $\leq 18$  años de riesgo.

**Material y Métodos:** Estudio observacional, analítico, mediante encuesta a padres de  $\leq 18$  años con VIH, asplenia y/o déficit de complemento que concurren al vacunatorio de un hospital pediátrico del 10/2020 a 09/2021. Se recabaron datos sociodemográficos y clínicos. Se administró la Escala de Retención a la Vacunación (ERV): rango 10-50. Se evaluó: vacunación regular, antigripal y para GC: neumococo, meningococo y Haemophilus Influenzae b (Hib). Se analizó la asociación entre las variables estudiadas y la vacunación para GC mediante regresión logística (OR, IC95%). Se utilizó la base de datos REDCap y STATA vs14.

**Resultados:** Participaron 104 sujetos, media 9,93 años (DS 4,42). Asplenia 91,3 %, VIH 7,6 % y déficit de complemento 0,9 %. Media ERV: 41,92 (DS 3,20). El 77,9 % y 61,5 % tenía calendario y antigripal al día respectivamente. Vacunación GC completa: 45 % meningococo, 42 % neumococo y 97 % Hib. Principal causa de no vacunación: falta de indicación médica 75%. Demora (meses): 11 meningococo, 3,5 neumococo conjugada, 14,7 neumococo polisacárido y 0 Hib. No se encontraron asociaciones significativas entre las variables estudiadas y el estado de vacunación para GC.

**Conclusión:** Un elevado porcentaje no tenía vacunación para GC completa. La confianza en la vacunación de los cuidadores fue elevada. La principal causa de no vacunación fue la falta de indicación médica.

## Alimentos y factores ambientales asociados a Síndrome Urémico Hemolítico en una Unidad Centinela.

**Becario:** Julia Dvorkin

**Directora:** Florencia Lución

**Colaboradores:** María del Valle Juárez

Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez

### Resumen

**Introducción:** El Síndrome Urémico Hemolítico (SUH) es una enfermedad endémica en Argentina. El Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez (HNRG) funciona como Unidad Centinela de Vigilancia Epidemiológica de SUH y cuenta con datos socio-epidemiológicos y ambientales de los casos que se internaron en el hospital en los últimos 15 años.

**Objetivos:** Describir las características clínico-epidemiológicas de los casos de SUH. Identificar alimentos y factores ambientales asociados a su desarrollo y determinar predictores independientes de enfermedad.

**Material y Métodos:** Estudio epidemiológico observacional, analítico de corte transversal y retrospectivo. Se incluyeron todos los pacientes ingresados en el HNRG, o derivados de otros centros, con diarrea con sangre y sospecha clínica de SUH entre los años 2005-2020. Se analizaron los datos recabados con la Planilla de Vigilancia Epidemiológica. La medida de asociación utilizada fue el Odds Ratio (OR). Se efectuó un análisis univariado para establecer asociaciones entre el outcome y las variables independientes de interés. Se desarrolló un modelo de regresión logística múltiple para identificar predictores independientes para la enfermedad.

**Resultados:** Se analizaron 650 casos sospechosos, de los cuales 331 (50,9%) fueron casos confirmados. Las variables que resultaron predictores independientes en el análisis multivariable fueron: uso de aguas recreacionales (OR 7,8; IC95% 3,59-17,02;  $p=0,000$ ), edad menor a 36 meses (OR 2,96; IC95% 1,95-4,49;  $p=0,000$ ) y alimentación fuera del hogar (OR 1,68; IC95% 1,09-2,56;  $p=0,016$ ).

**Conclusión:** Estos predictores deben tenerse en cuenta frente a pacientes con sospecha de SUH y para el diseño de estrategias de prevención para disminuir el impacto sanitario de esta patología.

## Evaluación del impacto en la calidad del soporte nutricional a través de la implementación de un protocolo para mejorar el aporte de energía y proteínas en pacientes internados en cuidados intensivos pediátricos.

**Becaria:** Lara García

**Director:** Carolina Caminiti

**Colaboradores:** Luis Landry, Silvana Lavorgna, Jorge Selandari, Martín Truskowski, Marcela Zuazaga, Silvana Brusca

Hospital Prof. Dr. Juan P. Garrahan

### Resumen

**Introducción:** La entrega de un soporte nutricional adecuado es un componente esencial de la unidad de cuidados intensivos pediátricos. El aporte óptimo de nutrientes durante la fase crítica de la enfermedad compensa el gasto energético, disminuye el catabolismo y previene el deterioro nutricional.

**Objetivos:** Evaluar el aporte energético y proteico entregado a los pacientes ingresados en UCIP, previo evaluación del estado nutricional.

**Material y Métodos:** Estudio observacional, descriptivo y prospectivo, se incluyeron niños de 1 mes a 16 años, ingresados en UCIP durante el periodo comprendido del 1 de Octubre del 2020 al 31 de Mayo del 2021, en un hospital pediátrico de tercer nivel. Las variables continuas se analizaron como media y desvío estándar o mediana y rango intercuartílico según su distribución. Las variables categóricas se presentaron como porcentajes.

**Resultados:** Se incluyeron en el estudio 64 niños, el 52% correspondió al sexo masculino, la edad media fue de 4.8 años. El 37% de los pacientes eran eutróficos, 26% desnutridos, mientras que 16% y 21% presentaban sobrepeso y obesidad respectivamente. El aporte energético se alcanzó en un 65% a la semana de la admisión, y solo el 30% recibió el objetivo proteico.

**Conclusión:** Tanto la prescripción como el inicio efectivo del soporte enteral fueron acordes a las recomendaciones, al igual que las indicaciones de nutrición parenteral. El objetivo energético fue más factible que el proteico. Se considera la necesidad de fórmulas que se adapten a las necesidades de niños críticos.

## Estado nutricional del paciente hospitalizado.

**Becaria:** Eliana Laurino

**Directora:** Marcela María Palladino

**Colaboradores:** Claudia Gonzalez, Vanesa Zaslavsky, Vanesa Loiacono

Hospital Pedro de Elizalde y Hospital Prof. Dr. Juan P. Garrahan

### Resumen

**Introducción:** El compromiso nutricional se asocia a mala evolución clínica y aumento de la estancia hospitalaria. Además, la internación en sí misma podría contribuir al deterioro nutricional por diversos factores.

**Objetivos:** Describir el estado nutricional de pacientes internados en dos unidades polivalentes del Hospital Garrahan y una del Hospital Elizalde con indicadores antropométricos; describir la variación de peso durante la internación respecto del estado nutricional del ingreso; describir factores asociados al deterioro nutricional durante la internación.

**Material y Métodos:** Estudio observacional, prospectivo, longitudinal; incluyó pacientes de 1 mes a 18 años, entre noviembre 2020 y junio 2021, previo consentimiento. Muestreo aleatorio por conglomerados. Se describió la antropometría del ingreso con índices antropométricos. Tiempo mínimo de internación de 7 +/- 1 día. Al egreso se calculó la variación de peso. Se realizaron prueba chi cuadrado y estudios de regresión lineal simple y múltiple, utilizando SPSS.

**Resultados:** Ingresaron 296 pacientes. El 1,68% presentó bajo peso severo; 3,37%, bajo peso moderado; 10,13%, bajo peso leve; 55,74%, eutróficos; 13,51%, sobrepeso; 10,81%, obesidad y 4,72%, obesidad intensa. El porcentaje de desnutrición intrahospitalaria al egreso fue 48,31% y de desnutrición intrahospitalaria severa al egreso, 34,12%. La primera se asoció con edad mayor a un año (OR: 3,30; IC95%1,76-6,18;  $p = 0,000$ ), con desnutrición intrahospitalaria al séptimo día (OR: 51; IC95%12,53-207,53;  $p = 0,000$ ) y con ayuno ( $p = 0,000$ ).

**Conclusión:** Se halló un alto porcentaje de desnutrición intrahospitalaria, que se manifestó precozmente, y se asoció significativamente con una edad mayor a un año y el ayuno.

## **Disfunciones del surfactante pulmonar: diferencias clínicas y topográficas entre pacientes con mutaciones en la proteína C y en la proteína transportadora de membrana ABCA3.**

**Becario: Camila Mallie**

**Director: Juan Balinotti**

**Colaboradores: Alberto Maffey, Alejandro Colom, Alejandro Teper.**

Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez.

### **Resumen**

**Introducción:** Las disfunciones del surfactante pulmonar más frecuentes son producidas por mutaciones en la proteína C (SP-C) y en la proteína transportadora de membrana ATP binding cassette A3 (ABCA3). Actualmente, no existen publicaciones en nuestro país acerca de las características genéticas, clínicas y tomográficas.

**Objetivo:** Evaluar características clínicas, genéticas y tomográficas de niños con disfunciones del surfactante.

**Materiales y métodos:** estudio observacional retrospectivo realizado en niños con disfunción del surfactante seguidos en el Hospital entre el 2004 a 2020.

**Resultados:** Se incluyeron 11 pacientes en el estudio, 6/11 SP-C y 5/11 ABCA3. El distrés respiratorio neonatal fue más frecuente y severo en el grupo ABCA3. La edad de inicio de síntomas, en todos los casos fue antes de los 2 años. En cuanto a los hallazgos tomográficos, imágenes en vidrio esmerilado acompañadas de imágenes quísticas a una temprana edad estuvieron presentes en ambos grupos. La progresión hacia la fibrosis estuvo presente en 4/5 de los ABCA3 y 2/6 de los individuos SP-C. Los tratamientos antiinflamatorios precoces no detuvieron la progresión tomográfica. Con respecto a la evolución clínica, pacientes SP-C presentaron una mejor evolución suspendiendo oxigenoterapia en la mayoría de los casos; mientras que la evolución en los pacientes ABCA3 fue más severa, habiendo dos fallecidos y dos en lista de trasplante.

**Conclusión:** La presentación clínica como las imágenes tomográficas fueron similares en ambos grupos. Sin embargo, impresiona que el pronóstico de los niños con mutaciones en el gen ABCA3 es más severo y con regular respuesta a los tratamientos instaurados.

## **Análisis de indicadores de atención médica para la gestión en salud basada en la evidencia, en la división de urgencias y emergencias pediátricas de un hospital público.**

**Becaria: Tamara Moncagatta**

**Director: Gustavo Armando**

**Colaboradores: José D' Jorge, Gustavo Armando.**

Hospital Dr. Orlando Alassia.

### **Resumen**

**Introducción:** Definir y medir indicadores de uso frecuente permite disponer de información necesaria para tomar decisiones y gestionar recursos que mejoren la calidad de atención.

**Objetivo:** Analizar los indicadores de atención médica de la división de urgencias y emergencias de un hospital público de pediatría para orientar la gestión en salud.

**Materiales y métodos:** Estudio ecológico de series temporales. La muestra fueron las consultas de 2017 a 2019 según semanas epidemiológicas (SE). Se seleccionaron indicadores de producción: número de atenciones de la división, censo de la sala de internación transitoria, atenciones con diagnósticos: Fiebre, Infecciones de piel y partes blandas, Dengue, Diarrea, Bronquiolitis, Enfermedad Tipo Influenza; e indicadores de calidad: Número de atenciones no efectivizadas (ausentes). Se utilizó el programa Rstudio para construir un estimador de cada indicador (media móvil) y su intervalo de confianza del 95%. Se comparó estimador e intervalo de predicción, construido a partir de un modelo autorregresivo integrado de promedio móvil, con el comportamiento real en 2020 y 2021 (hasta la semana 30).

**Resultados:** Las atenciones en 2020 fueron muy distintas al estimador. En 2021 el máximo de atenciones se estimó entre las SE 22 a 28 y sucedió entre la SE 24 a 29; y coincidieron la SE de máximo número de bronquiolitis observado y estimada. Las patologías no respiratorias se comportaron acorde a la estimación. No hubo atenciones por Dengue. En 2020 y 2021 disminuyeron los pacientes ausentes.

**Conclusión:** Sería útil el uso frecuente de modelos de estimación predictiva para la gestión hospitalaria.

## **Correlación del estrés de las minorías y estrés autopercebido en adolescentes transgénero o no binarios que concurren a un hospital público pediátrico.**

**Becaria:** Alicia Morikone

**Director:** Jimena Tello

**Colaboradores:** Raúl Cimbaro Canella, Carlos Sanz

Hospital General Pedro de Elizalde.

### **Resumen**

**Introducción:** Las adolescencias trans son vulnerables a padecer estrés de las minorías, compuesto por discriminación, estigma e internalización del rechazo, repercutiendo en la salud psicosocial.

**Objetivos:** Evaluar la correlación entre el Estrés de las Minorías y Estrés Autopercebido en adolescentes transgénero o no binarios (T/Nb) asistidos en un hospital público pediátrico de la Ciudad de Buenos Aires y describir diferencias entre el Estrés Autopercebido de adolescentes T/Nb y Cis Heterosexuales.

**Material y Métodos:** Estudio observacional, transversal y correlacional con cuestionarios validados autoadministrados tipo Likert sobre Estrés Autopercebido, Discriminación, Conciencia del Estigma e Internalización del Rechazo. Participaron adolescentes de 11 a 18 años, desde 1/10/2020 al 31/05/2021. Se realizó un análisis de regresión lineal simple y multivariado para evaluar los componentes de Estrés de las Minorías con el Estrés Autopercebido.

**Resultados:** Participaron 101 adolescentes Cis y 52 T/Nb. Se encontró correlación respecto del Estrés Autopercebido y Conciencia del Estigma  $r=0,31(p=0,024)$  e Internalización del Rechazo  $r=0,31 (p=0,023)$ . Ambos significativos según la regresión multivariada. No se encontró correlación con Discriminación  $r=0,13 (p=0,36)$  ni con los componentes combinados de Estrés de las Minorías. Los valores de Estrés Autopercebido en T/Nb [35 IQR (29-42)] son mayores que en Cis [34 IQR (27-39) femenino y 31 IQR (24-34) masculino] ( $p=0,010$ ).

**Conclusiones:** Se encontró correlación entre Estrés Autopercebido y Conciencia del Estigma e Internalización del Rechazo, no así con Discriminación ni con los componentes combinados de Estrés de las Minorías. Los valores de Estrés Autopercebido fueron mayores en población T/Nb.

## Estudio multicéntrico de casos confirmados de COVID-19 en pacientes pediátricos en Argentina.

**Becaria:** Lucía Romero Bollón

**Directora:** Angela Gentile

**Colaboradores:** María del Valle Juárez, Aldo Cancelara, Martín Brizuela, Cristina Euliarte, Gabriela Ensínck, Carlota Russ.

Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez.

### Resumen

**Introducción:** La evidencia actual indica que la gravedad de COVID-19 es menor en la población pediátrica, los datos locales aún son limitados.

**Objetivo:** Caracterizar los aspectos clínicos y epidemiológicos de la infección por COVID-19 en menores de 18 años en Argentina.

**Material y Método:** Estudio transversal, observacional y analítico de casos confirmados de COVID-19 entre 0-18 años asistidos entre marzo-2020 y agosto-2021 en 22 centros pediátricos de referencia de Argentina. Se realizó un análisis multivariado para identificar las variables predictoras de gravedad.

**Resultados:** Se incluyeron 5.970 sujetos: 76,8% residentes del AMBA, 50,5% sexo masculino, mediana de edad 7,6 años (RIC: 2,1-12,7). Se observaron dos picos: semana epidemiológica (SE) 32/2020 y SE 16 - 22/2021. Los signos y síntomas más frecuentes fueron: fiebre 62,8%, tos 35,3%, odinofagia 26,6% y cefalea 23,9%. El 13,3% fueron asintomáticos. El 37,1% fue hospitalizado, el 12,5% evolucionaron como graves o críticos. Se registraron 91 casos de Síndrome Inflamatorio Multisistémico. El antecedente de asma (OR4,3; IC95%2,8-6,4;  $p<0,001$ ), enfermedad neurológica crónica (OR2,7; IC95%1,7-4,3;  $p<0,001$ ), cardiopatía (OR3,2; IC95%1,7-5,8;  $p<0,001$ ), displasia broncopulmonar (OR4,0; IC95%1,6-10,0;  $p=0,003$ ), obesidad (OR2,8; IC95%1,5-5,3;  $p=0,001$ ), enfermedad oncohematológica (OR2,9; IC95%1,5-5,5;  $p=0,001$ ) y la edad menor a 6 meses (OR1,7; IC95%1,3-2,4;  $p<0,001$ ) resultaron predictores independientes de gravedad. Residir en barrios vulnerables resultó protector.

**Conclusiones:** Casi la mitad de los casos refirieron antecedente de contacto con personas con COVID-19 en el entorno familiar. La hospitalización no respondió en la primera etapa a criterio clínico. La gravedad se encuentra asociada a la existencia de comorbilidades.

Anuario

Becas de Investigación

**“Sociedad Argentina de Pediatría”**



**Año 2021**

## **Anuario**

### **Becas de Investigación "Sociedad Argentina de Pediatría". Año 2021**

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 las becas individuales que se han otorgado por concurso durante el año 2021.

### **Miembros de la Subcomisión de Becas y Premios**

#### **Presidente:**

Domínguez, Paula Alejandra

#### **Secretaria:**

Davenport, María Carolina

#### **Miembros:**

Castellano, Vanesa E.

Dicembrino, Manuela

#### **Secretaria administrativa:**

Rey, María Belén

Tabla 1: Becarios año 2021 ordenados alfabéticamente.

Becario	Título
<b>Chazarreta Cifre, Maira</b>	Evaluación del estado del esquema de inmunización de la población de niños, niñas y adolescentes que consulta a la guardia de un Hospital de segundo nivel de la red de salud pública de la ciudad de Rosario, Santa Fe, Argentina
<b>Favant, Lucía</b>	Mitos sobre anticoncepción en pacientes del Servicio de Adolescencia y Ginecología Infanto- Juvenil, del Hospital de Niños Dr. O. Alassia
<b>Giacomossi, Pedro</b>	Estrés percibido y niveles de cortisol salival en médicos residentes de un hospital pediátrico durante la pandemia por SARS-CoV2
<b>Grillo, María Agustina</b>	Fenotipo vascular en pacientes pediátricos con enfermedad renal crónica terminal y luego del trasplante renal
<b>Labanca, Vanesa</b>	Percepción de los médicos residentes de pediatría sobre el impacto de la pandemia COVID-19 en su proceso formativo
<b>Olivar, Denise Virginia</b>	Estudio comparativo de la utilidad de la oximetría nocturna domiciliaria y la poligrafía respiratoria domiciliaria como estudio simplificado en niños con síndrome de apneas e hipopneas obstructivas del sueño
<b>Retamar, Ailin</b>	Vivencias subjetivas y percepción respecto a las intervenciones y empatía del equipo de salud en adolescentes con exceso de peso
<b>Sanluis Fenelli, Gabriela</b>	Impacto de la pandemia por SARS-CoV2 en el índice de masa corporal de niños asistidos en efectores públicos dependientes del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires
<b>Sbruzzi, Agustina</b>	Acceso a las tecnologías de la información y comunicación de cuidadores de pacientes de 0 a 12 años

**Evaluación del estado del esquema de inmunización de la población de niños, niñas y adolescentes que consulta a la guardia de un Hospital de segundo nivel de la red de salud pública de la ciudad de Rosario, Santa Fe, Argentina.**

**Becario: Maira Chazarreta Cifre**

**Director: Matías Vidal**

**Colaborador: Maximiliano Gatti**

Hospital Roque Sáenz Peña

## **Resumen**

**Introducción:** La pandemia por COVID-19 generó que muchos estados adoptaran medidas para minimizar el contagio y disminuir la propagación de la enfermedad. Esto obligó a efectores de salud a aplazar la atención para prevención de enfermedades no transmisibles, estimándose que la vacunación pudo haberse visto afectada por este motivo.

**Objetivo:** Evaluar la cobertura de vacunación en la población pediátrica, durante el aislamiento social preventivo y obligatorio en la población de niños, niñas y adolescentes que concurren para atención por guardia a un hospital de segundo nivel de complejidad de la Secretaría de Salud Pública de la Municipalidad de Rosario.

**Material y Método:** Estudio de tipo prospectivo, observacional, descriptivo, para analizar la población que consulta durante el intervalo de tiempo septiembre a noviembre de 2021.

**Resultados:** Se incluyeron 1814 pacientes (55.06% masculinos). El 46% presentaba esquema completo al momento de la consulta, sin diferencias estadísticamente significativas entre vacunación completa y sexo ( $p=0,56$ ) y media de edad ( $p=0,98$ ). Se observó una prevalencia significativamente mayor de esquemas incompletos en niños mayores de 9 años que en niños menores a esta edad ( $OR=1,76$ ;  $p=0,007$ ). No se hallaron diferencias significativas entre esquemas completos e incompletos comparando la ciudad de Rosario con pacientes provenientes de localidades aledañas ( $p=0,998$ ).

**Conclusiones:** La cobertura del esquema de inmunizaciones en la población incluida fue completa en el 46% de los niños, niñas y adolescentes que consultaron durante el período analizado.

## Mitos sobre anticoncepción en pacientes del Servicio de Adolescencia y Ginecología Infanto- Juvenil del Hospital de Niños Dr. O. Alassia.

**Becario: Lucía Favant**

**Directora: Tamara Moncagatta**

**Colaboradores: Fabio Bastide, Mercedes Arata, Ma. Gabriela Ragogna.**

Hospital de Niños Dr. Orlando Alassia.

### Resumen

**Introducción:** La consulta por anticoncepción es uno de los mayores desafíos que el profesional de la salud debe abordar, por lo que representa para el paciente vivir una sexualidad plena, y para evitar situaciones como embarazo no planificado e infecciones de transmisión sexual. Los adolescentes conocen los diferentes métodos anticonceptivos (MAC) pero tienen un alto nivel de fallas y de no uso, reciben información de cómo usarlos pero la mayoría de personal no capacitado.

**Objetivo:** Medir la frecuencia de mitos sobre anticoncepción en los pacientes de los servicios de Adolescencia y Ginecología Infanto-Juvenil del Hospital de Niños Dr. O. Alassia de la ciudad de Santa Fe.

**Material y Método:** Se realizó una encuesta individual, confidencial y autoadministrada a pacientes entre 10 y 19 años que asistieron al servicio de Adolescencia o de Ginecología durante 9 meses.

**Resultados:** Se evaluaron en total 154 pacientes. El 83% mujeres. La mayor proporción de pacientes (75%) refirió haber recibido información acerca de MAC, principalmente menores de 15 años (42%). El 23% de los pacientes refirieron haber recibido información en el ámbito de la salud. El 21% refirieron haber iniciado relaciones sexuales. El método anticonceptivo más conocido fueron los anticonceptivos orales (48%); seguido por el preservativo masculino (42%).

**Conclusión:** Se observó alta prevalencia de mitos anticonceptivos en la población encuestada. Es alarmante el bajo porcentaje de representación de los centros de salud como proveedores de información sobre MAC en adolescentes, y se observaron adolescentes con inicio de relaciones sexuales sin la elección de ningún MAC.

## Estrés percibido y niveles de cortisol salival en médicos residentes de un hospital pediátrico durante la pandemia por SARS-CoV2.

**Becario: Pedro Giacomossi**

**Directora: Fabiana Ossorio**

**Colaboradores: Vanesa Labanca, Rocio D'Ambrosio, Romina Balboa, Claudia Insua.**

Hospital General de Niños Pedro de Elizalde

### Resumen

**Introducción.** La pandemia por SARS-CoV2 obligó a adaptarse a nuevas condiciones laborales, sociales y familiares, convirtiendo al personal sanitario en una población susceptible de padecer un mayor grado de estrés.

**Objetivos:** Estimar la prevalencia de estrés percibido por residentes de pediatría, durante la pandemia por SARS-CoV 2 y evaluar si existe correlación entre la percepción subjetiva de estrés y los niveles de cortisol en saliva.

**Material y Métodos:** Estudio observacional, analítico, transversal, con cuestionario autoadministrado con escala tipo Likert, sobre estrés autopercebido, adaptado y validado al contexto de la pandemia de covid 19 y dosaje de cortisol salival. Participaron 119 médicos residentes de pediatría de 1ro a 4to año, entre marzo 2022 y mayo 2022.

**Resultados:** Participaron 119 residentes, evidenciando una prevalencia de alto estrés percibido de 13,4% (IC 95% 8,4 - 20,7). Se observó una prevalencia de estrés (cortisol salival matutino  $>0.69$  ug/dl) de 27,5% (IC 95% 14,7-45,7). La correlación entre el puntaje del cuestionario de estrés percibido y cortisol salival mostró un  $R=0.25$  (rho de Spearman,  $p = 0,192$ ). Se observó una diferencia estadísticamente significativa entre ambos sexos (Prueba U de Mann - Whitney  $p < 0,001$ ), presentando las mujeres un puntaje mayor que los hombres.

**Conclusiones:** La prevalencia de estrés percibido por residentes de pediatría durante la pandemia por SARS-CoV2 fue del 13%, valores similares a la literatura. Existe una asociación estadísticamente significativa entre el estrés percibido alto y el sexo femenino, no así entre la percepción subjetiva de estrés y los niveles de cortisol en saliva.

## Fenotipo vascular en pacientes pediátricos con Enfermedad renal crónica terminal y luego del trasplante renal.

**Becaria:** María Agustina Grillo

**Directora:** Paula Coccia

**Colaboradores:** Juliana Blazquez, Lucas Gonzalez, Tatiana Barrionuevo, Lidia Ghezzi, Jorge Ferraris

Hospital Italiano de Buenos Aires

### Resumen

**Introducción:** La rigidez arterial (medida a través de velocidad de onda de pulso) representa un eje independiente de la morbilidad cardiovascular asociada a la enfermedad renal crónica (ERC). La presión arterial sistólica central refleja más fuertemente los cambios vasculares y la velocidad de onda de pulso (VOP) tiene un valor predictivo independiente para los eventos cardiovasculares.

**Objetivos:** Describir el fenotipo vascular en los pacientes pediátricos con ERC estadio cinco y trasplantados renales; y comparar la evolución del fenotipo vascular de los pacientes con ERC en estadio 5 antes y a los 6 meses del trasplante renal.

**Material y Método:** Se realizó medición de velocidad de onda de pulso y presión arterial sistólica central con equipo oscilométrico Mobil O graph y se evaluó resultado de ecocardiograma y monitoreo ambulatorio de presión arterial (MAPA).

**Resultados:** Se incluyeron 19 pacientes con ERC estadio 5 y 61 pacientes trasplantados renales. Presentaron alteración del fenotipo vascular 13 pacientes (68,4%) del primer grupo y 36 pacientes (59%) trasplantados renales ( $p = 0,46$ ). Se encontraron diferencias estadísticamente significativas con mayor frecuencia de hipertensión arterial por MAPA para los pacientes con ERC ( $p = 0,007$ ), pero no en tensión arterial central y rigidez vascular medida por VOP.

**Conclusiones:** El resultado de VOP se mantuvo estable luego de 6 meses post trasplante. Las alteraciones de este fenotipo fueron más frecuentes y graves en los pacientes con ERC estadio 5. Existe una correlación directa entre la presión arterial central y la velocidad de la onda de pulso medida por el método oscilométrico.

## Percepción de los médicos residentes de pediatría sobre el impacto de la pandemia COVID-19 en su proceso formativo

**Becario:** Vanesa Labanca

**Directora:** Paula Dominguez

**Colaboradores:** Marcela Urtasun, Pedro Giacomossi, Nicolás Grisolia

Hospital General de Niños Pedro de Elizalde

### Resumen

**Introducción:** Las residencias médicas experimentaron modificaciones que pudieron afectar la formación académica durante la pandemia por COVID 19.

**Objetivo:** Describir la percepción de residentes de pediatría en relación al impacto de la pandemia en su formación. Efectuar la adaptación transcultural y validación al idioma español del instrumento “COVID-19 Resident Education and Experience Survey”.

**Material y Método:** Estudio observacional, transversal. Participaron residentes de pediatría de distintos hospitales del país. Se utilizó la encuesta de Ostapenko y col modificada. Se realizó el análisis descriptivo utilizando SPSS vs. 21. El proyecto fue aprobado por el Comité de Ética institucional.

**Resultados:** 127 residentes completaron la encuesta. La mayoría dedicaban más de 50 horas a actividades asistenciales antes y durante la pandemia. El 43,3% (IC95% 35-52%) dedicaba hasta una hora diaria al estudio individual previo a la pandemia, y un 63% (IC95% 54,3-70,9) durante la misma. El 75,6% (IC95% 67,4-82,2) reportó que el tiempo previo dedicado a actividades académicas era al menos de 4 horas semanales, descendiendo al 41,7 % (IC95% 33,5-50,4) en la pandemia. Más del 60% (IC95% 54,3-70,1) percibió que la pandemia perjudicó su formación para convertirse en especialista y 93,7% (IC95% 88,1-96,8) que su nivel de estrés se incrementó.

**Conclusiones:** la cantidad de horas destinadas a actividades académicas fue percibida como menor durante la pandemia. La mayoría de los encuestados refirió que su nivel de estrés aumentó, y que la pandemia perjudicó su formación para convertirse en especialista.

## Estudio comparativo de la utilidad de la oximetría nocturna domiciliaria y la poligrafía respiratoria domiciliaria como estudio simplificado en niños con síndrome de apneas e hipopneas obstructivas del sueño.

**Becaria: Denise Virginia Olivar**

**Director: Alejandro Teper**

**Colaboradora: Carolina Gvirtzman**

Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez

### Resumen

**Introducción:** La poligrafía respiratoria (PR) se utiliza para el diagnóstico del síndrome de apneas e hipopneas obstructivas del sueño (SAHOS), pero requiere de personal entrenado para su interpretación. La oximetría nocturna es un método diagnóstico alternativo para poblaciones con dificultad en el acceso a los sistemas de salud.

**Objetivo:** Definir la utilidad del índice de desaturaciones (IDO) obtenido mediante oximetría con el índice de apneas-hipopneas obstructivas medido con poligrafía para evaluar la presencia de SAHOS en niños.

**Material y Método:** Se realizó un estudio diagnóstico en pacientes de 4 a 18 años con sospecha de SAHOS. Los pacientes fueron estudiados con PR y oximetría. Se analizó el coeficiente de Bland Altman, correlación intraclase y curvas operador-receptor (ROC). Se calculó sensibilidad y especificidad de la IDO para oximetría y poligrafía.

**Resultados:** Se analizaron 89 estudios. Se evaluó la sensibilidad, especificidad y el área bajo la curva ROC para definir valores de IDO predictores de SAHOS. Para la IDO de la oximetría, el área bajo la curva fue de 0.70 con una sensibilidad de 71.8% y una especificidad de 66.6% para valores de corte de 2.3. Para la IDO de la poligrafía, el área bajo la curva fue de 0.74 con una sensibilidad de 57% y una especificidad de 83.3% para valores de corte de 3.2.

**Conclusiones:** La oximetría es un estudio útil para identificar niños con eventos obstructivos asociados a desaturaciones. Una oximetría con IDO normal y ausencia de cluster no descarta SAHOS.

## Vivencias subjetivas y percepción respecto a las intervenciones y empatía del equipo de salud en adolescentes con exceso de peso.

**Becaria: Ailin Retamar**

**Directora: Jimena Tello**

Hospital General de Niños Pedro de Elizalde.

### Resumen

**Introducción:** Los adolescentes con exceso de peso (AEP) se enfrentan a un estigma social negativo y confrontan con modelos corporales que condicionan su imagen corporal, autoestima y ánimo.

**Objetivos:** Describir las percepciones de AEP respecto a las intervenciones y empatía del equipo de salud y sus vivencias subjetivas relativas al cuerpo.

**Material y Método:** Estudio observacional, transversal, descriptivo y cualitativo. Se realizaron entrevistas semiestructuradas a AEP entre 11 y 18 años que asistieron entre el 01/10/21 al 31/05/22 al Servicio de Adolescencia del Hospital Elizalde.

**Resultados:** Se evaluaron 20 adolescentes, mayoritariamente femeninas, edad media de 13,6 años y promedio de primera percepción de insatisfacción corporal: 9.4 años. 74% presentó sobrepeso u obesidad grado 1. No se encontraron diferencias en el contenido del discurso relacionadas con el índice de masa corporal. Mencionaron dificultad para vestirse por falta de talles, limitando incluso la práctica deportiva. El 50% padeció humillación corporal relacionada con el peso en la escuela o la calle. El control de peso fue percibido de manera dual: su descenso fue el principal estímulo del tratamiento, pero su centralidad en las consultas generó malestar y desgano. Principales causas de abandono terapéutico: imposibilidad de sostener temporalmente las recomendaciones y falta de descenso de peso. Se percibió buena predisposición y escucha en el equipo tratante, pero también limitaciones empáticas.

**Conclusión:** Percibieron beneficiosamente las intervenciones del equipo de salud, aunque con falencias empáticas respecto al abordaje de vivencias subjetivas y de limitaciones físicas y materiales que influyen en el tratamiento de AEP.

## Impacto de la pandemia por SARS-CoV2 en el índice de masa corporal de niños asistidos en efectores públicos dependientes del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

**Becaria: Gabriela Sanluis Fenelli**

**Director: Fernando Torres**

**Colaboradores: M Rodríguez Tablado, Fernando Ferrero F, María Fernanda Ossorio, Mabel Ferraro.**

Hospital de General de Niños Pedro de Elizalde.

### Resumen

**Introducción:** El sobrepeso y la obesidad infantil constituyen un problema de salud pública. Durante el aislamiento social y preventivo (ASPO) por la pandemia por COVID-19 cambios en el estilo de vida pudieron incidir en un aumento desmedido de peso. El puntaje Z del Índice Masa Corporal (Z-IMC) es un indicador aceptado para el diagnóstico y seguimiento de la obesidad.

**Objetivos:** Evaluar si la prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños de 2 a 5 años aumentó durante el ASPO, y si aumentó el Z-IMC en este grupo etario.

**Material y Método:** Estudio de cohorte retrospectivo. Se incluyeron usuarios de la historia integral de salud de efectores públicos de salud del Gobierno de CABA, que tuvieran 2 a 4 años de edad entre 19/09/2019 y 19/03/2020, con registro de peso y talla (consulta 1), y otro registro 12 a 15 meses después (consulta 2). Variables de resultado: clasificación del estado nutricional (según Z-IMC) de ambos registros y variación del Z-IMC entre ambas consultas.

**Resultados:** Se evaluaron 3866 sujetos; 48,1% mujeres; 75,4% con domicilio en CABA. Edad promedio de la primera consulta  $3,4 \pm 0,8$  años, intervalo promedio entre ambas consultas  $14,3 \pm 2,5$  meses. La prevalencia de sobrepeso y obesidad aumentó significativamente entre consultas (12,6% IC95% 11,6-13,6 vs. 20,9% IC95% 19,6-22,2;  $p < 0,001$ ). El Z-IMC aumentó significativamente entre consultas ( $0,4 \pm 1,1$  vs.  $0,8 \pm 1,3$ ;  $p < 0,001$ ).

**Conclusión:** La prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños de 2 a 5 años aumentó significativamente durante el ASPO. Además, se observó un aumento significativo del Z-IMC en la segunda consulta.

## Acceso a las Tecnologías de la Información y Comunicación de cuidadores de pacientes de 0 a 12 años.

**Becaria: Agustina Sbruzzi**

**Director: Mariano Ibarra**

**Colaboradores: Rosana Abrutzky, Mónica Senillosa, Santiago Frid, Romina Ledesma, Pablo Dominguez, Ramiro Suarez, Emiliano Gigliotti.**

Hospital General de Niños Pedro de Elizalde.

### Resumen

**Introducción.** Las Tecnologías de la Información y Comunicación (TICs) podrían perpetuar la inequidad en salud, especialmente en poblaciones vulnerables. Existen escasas herramientas validadas para evaluar el acceso a las TICs en pediatría en nuestro medio.

**Objetivos.** Construir y validar un cuestionario para evaluar el acceso a las TICs en cuidadores de pacientes pediátricos. Describir las características de acceso a TICs y evaluar si existe correlación entre las brechas digitales.

**Material y Método.** Primero construimos y validamos el cuestionario. Luego lo administramos a cuidadores de niños entre 0 y 12 años. Las variables de resultado fueron las preguntas del cuestionario. Utilizamos el coeficiente kappa para evaluar fiabilidad y el coeficiente de Pearson para correlación. Consideramos significativo  $p < 0,05$ .

**Resultados.** Construimos y validamos el cuestionario con 17 preguntas y lo administramos a 344 cuidadores. El 93 % poseía celular propio y el 98,3 % utilizaba internet por red de datos. El 99,1 % se comunicaba a través de mensajes de Whatsapp. El 28 % había realizado una teleconsulta. La correlación entre las preguntas fue nula o baja.

**Conclusión.** Por medio del cuestionario validado evaluamos que los cuidadores de pacientes pediátricos de 0 a 12 años poseen en su mayoría celular, se conectan por red de datos, se comunican principalmente a través de Whatsapp y obtienen pocos beneficios a través de TICs. La correlación entre los diferentes componentes del acceso a TICs fue baja resaltando que tener acceso a internet es condición necesaria pero no suficiente para obtener beneficios de su uso.

Anuario

Becas de Investigación “**Sociedad  
Argentina de Pediatría**”



**Año 2022**

Anuario

### **Becas de Investigación “Sociedad Argentina de Pediatría”. Año 2022**

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 con becas individuales otorgadas por concurso durante el año 2022.

Miembros de la Subcomisión de Becas y Premios

Presidente:

Domínguez, Paula

Secretaria:

Davenport, María Carolina

Miembros:

Castellano, Vanesa E. Dicembrino,

Manuela

Secretaria administrativa:

Rey, María Belén

Tabla 1: Becarios año 2022.

<b>Becaria</b>	<b>Director/a</b>	<b>Colaboradores</b>	<b>Título</b>
Florencia Ivana Palmieri	Analía Freire	Mirta Gryngarten Andrea Arcari Veronica Umido	Disruptores endócrinos como factor de riesgo en el desarrollo sexual precoz en niñas. Estudio de casos y controles.
Diana María Carolina Torres Torres	Maximiliano Salim	Adriana Sassone Marisa Gaioli	Prevalencia de exposición a humo de tabaco ambiental en niños con asma grave y su correlación con la cotinina urinaria.
Anabella Escalante	Celina Lejarraga E. Rodriguez	C. Botana D. Amoedo N. Tribouley N. Wierczorko N. Rodriguez M. Amaya G. Kohn Loncarica P. Rino G. Reinoso L. Campmany E. Hammermuller Y. Abadie R. Fidalgo I. Deregibus	Uso de apoyos visuales para favorecer la comunicación y anticipación de procedimientos médicos con pacientes en un hospital pediátrico.
Stella Maris Souto	Noel Seoane	V. Labanca G. Amaya	Retraso del desarrollo del lenguaje y uso de pantallas a edades tempranas.
Laura Beaudoin	Alejandro Balestracci		Efecto del Losartán sobre el metabolismo del ácido úrico en pacientes pediátricos con nefropatías proteinúricas: Ensayo clínico aleatorizado cruzado.
Emilia Fernanda Delgado	Carina Calvo	--	Reservorios venosos centrales totalmente implantables, tipo Port-A-Cath, en pacientes oncológicos: Revisión de bacteriemias asociadas a catéter en un Hospital Pediátrico de alta complejidad.
Belén Pallito	María Camila Sanchez	--	Salud mental y calidad de vida en adolescentes con trasplante de órgano sólido en tiempos de Pandemia COVID-19.

## DISRUPTORES ENDÓCRINOS COMO FACTOR DE RIESGO EN EL DESARROLLO SEXUAL PRECOZ EN NIÑAS. ESTUDIO DE CASOS Y CONTROLES

**Becaria:** Florencia Ivana Palmieri

**Directora:** Analía Freire

**Colaboradores:** Andrea Arcari, Veronica Umido

### RESUMEN

**Introducción:** La telarca precoz idiopática (TPI) se define como el crecimiento mamario en niñas antes de los ocho años sin la reactivación completa del eje gonadotrófico. Entre las causas, los disruptores endocrinos (DEs) se han sugerido especialmente por su acción estrogénica.

**Objetivo:** Diseñar una encuesta estructurada sobre la exposición a DEs en las niñas y llevarla a cabo para establecer si existe asociación entre la exposición a ciertos DEs y el desarrollo de TPI.

**Población y método:** Estudio de casos y controles. Encuesta estructurada a cuidadores de niñas entre 3 y 8 años que presentan diagnóstico de TPI (casos) y controles sanas. Los DEs evaluados en grados de exposición fueron: Bisfenol A (BPA), fitoestrógenos, ftalatos y parabenos.

**Resultados:** Se entrevistaron 98 cuidadores, de 50 casos (7,2±1,3 años) y 48 controles (6,7±1,5 años), P=NS. El uso de recipientes con BPA expuestos a grandes cambios de temperatura (RR 1,68 IC 95 % 1-2,8 p< 0,05), la exposición a fitoestrógenos en alimentos (RR: 6,83 IC 95% 1-45 p< 0,01), a ftalatos en *slime* o esmaltes de uñas (RR 1,82 IC 95 % 1-3,2 p< 0,05) y al maquillaje en niñas (RR 1,63 IC 95 % 1,1-2,5 p<0,05); son factores de riesgo independientes para el desarrollo de TPI.

**Conclusiones:** La encuesta desarrollada se considera una herramienta útil para la comunidad pediátrica tanto para recabar información como para dar recomendaciones a fin de disminuir la exposición a los DEs considerados factores de riesgo para el desarrollo de TPI.

## PREVALENCIA DE EXPOSICIÓN AL HUMO DE TABACO AMBIENTAL EN NIÑOS CON ASMA GRAVE Y SU CORRELACIÓN CON LA COTININA URINARIA

**Becaria:** Diana María Carolina Torres Torres

**Director de Beca:** Maximiliano Salim

**Colaboradores:** Adriana Sassone y Marisa Gaioli

### RESUMEN:

**Introducción:** La exposición al tabaco es una de las causas prevenibles de morbilidad y mortalidad prematura más importante en el mundo. Existen poblaciones más susceptibles a la exposición, como los pacientes con asma grave, donde este factor puede desempeñar un papel importante

en su prevalencia y evolución. La cotinina, principal metabolito de la nicotina, es considerado el biomarcador de exposición ambiental al humo de tabaco (EHTA).

**Objetivo:** Evaluar la prevalencia de EHTA en pacientes pediátricos con asma grave utilizando dos métodos: cotinina en orina y un cuestionario.

**Método:** Diseño prospectivo, descriptivo, transversal.

**Resultados:** De los 60 pacientes que respondieron las encuestas el 53,3% (n 32) manifestaron estar expuestos. De estos, en el 46% (n 15) la exposición se encontraba en sus hogares, el 93% (n 30) de los casos en algún espacio público cerrado y por último el 90% (n 29) de los pacientes estaban expuestos al humo de tabaco en espacios públicos abiertos durante los últimos 7 días previos a la consulta.

**Conclusión:** Los datos ponen en evidencia la elevada cifra de exposición al humo de tabaco en pacientes con diagnóstico de asma grave.

## USO DE APOYOS VISUALES PARA FAVORECER LA COMUNICACIÓN Y ANTICIPACIÓN DE PROCEDIMIENTOS MÉDICOS CON PACIENTES EN UN HOSPITAL PEDIÁTRICO

**Becaria:** Anabella Escalante

**Directores de Beca:** Celina Lejarraga, E. Rodriguez

**Colaboradores:** C. Botana, D. Amoedo, N. Tribouley, N. Wierczorko, N. Rodriguez, M. Amaya, G. Kohn Loncarica, P. Rino, G. Reinoso, L. Campmany, E. Hammermuller, Y. Abadie, R. Fidalgo, I. Deregibus

### RESUMEN

**Introducción:** El proceso de atención médica involucra situaciones emocionalmente desafiantes, donde la comunicación efectiva entre el equipo de salud (ES) y los niños y adolescentes (NNyA) impacta la calidad, seguridad y satisfacción en la atención. La implementación de Sistemas Aumentativos y Alternativos de Comunicación (SAAC) mejora la experiencia de los NNyA y sus familias al facilitar la comprensión del entorno hospitalario y la comunicación de eventos relacionados con la salud.

**Objetivo:** describir la implementación de SAAC para comunicar y anticipar procedimientos médicos en cuatro sectores de un hospital pediátrico.

**Materiales y métodos:** estudio mixto, cuali-cuantitativo, experimental, de corte transversal. La población de estudio fue el ES (médicos y enfermeros) y los pacientes atendidos en los sectores del Hospital Juan P Garrahan, entre octubre de 2022 y septiembre de 2023. Se seleccionaron 17 procedimientos frecuentes. Los apoyos visuales (AV) fueron tomados de

ARASAAC®. El grado de satisfacción de los pacientes, sus familias y el ES se evaluó mediante entrevistas abiertas y encuestas semiestructuradas.

**Resultados:** tres sectores mostraron interés pero escaso uso, mientras que en el consultorio de demanda espontánea se logró un uso sistemático de los AV, siendo la herramienta bien recibida y aceptada por las familias y el ES. El 95.8% de los cuidadores y el 96% de los miembros del ES refirieron algún grado de mejora en la comprensión por parte del NNyA.

Quienes utilizaron los AV frecuentemente los encontraron útiles y mejoraron la aceptación de los procedimientos.

**Conclusiones:** Se observó buena aceptación de la herramienta por parte del ES, aunque la falta de tiempo y la novedad de la práctica limitaron su uso masivo. Es necesaria la capacitación en el uso de SAAC.

## RETRASO DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE Y USO DE PANTALLAS A EDADES TEMPRANAS.

**Becaria:** Stella Maris Souto

**Directora de Beca:** Noel Seoane

### RESUMEN

**Introducción:** El retardo del desarrollo del lenguaje representa un problema prevalente en nuestra población. No hay estudios que evidencien cuál puede ser el impacto del retardo del lenguaje en el desarrollo a largo plazo de estos pacientes.

**Objetivos:** Evaluar si existe asociación entre la exposición a pantallas y la presencia de retardo simple del lenguaje en niños de 12 a 36 meses.

**Material y Métodos:** Estudio observacional, prospectivo, analítico, de corte transversal. Se incluyeron en la muestra niños entre 12 meses y 36 meses, que concurrieron a consultorio de un Hospital Pediátrico para control de salud o demanda espontánea cuyos padres hubieran otorgado el consentimiento informado para la participación. Se utilizó la escala CLAMS y se validó una encuesta que fue autoadministrada por el acompañante a cargo del niño/a durante la consulta.

**Resultados:** Se evaluaron 98 sujetos; 85 dentro de la normalidad, 9 con riesgo y 4 con retraso del lenguaje. La edad promedio fue de 23,8 meses. Respecto al uso de pantallas, 54 pacientes las utilizaban menos de 2 horas al día, 26 pacientes más de 2 horas al día y 18 no refirieron su uso. De los 80 pacientes que utilizan pantallas, 48 iniciaron su uso luego de los 12 meses de edad, seguido de 26 pacientes entre los 6 meses y el año, y por último, 6 pacientes iniciaron antes de los 6 meses. El dispositivo más utilizado fue la televisión.

**Conclusión:** No se pudo asociar la exposición a pantallas con la presencia de retraso simple del lenguaje mediante el método de screening CLAMS para la población estudiada.

## **EFFECTO DEL LOSARTÁN SOBRE EL METABOLISMO DEL ÁCIDO ÚRICO EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON NEFROPATÍAS PROTEINÚRICAS: ENSAYO CLÍNICO ALEATORIZADO CRUZADO.**

**Becaria:** Laura Beaudoin

**Director de beca:** Alejandro Balestracci

### **RESUMEN**

**Introducción:** En pacientes con nefropatías proteinúricas son deseables niveles bajos de ácido úrico (AU). El enalapril es el fármaco más utilizado como nefroprotector; el losartán, posee similar efecto antihipertensivo y antiproteinúrico pero además induce hiperuricosuria vía inhibición de la enzima URAT1 tubular. El objetivo de este estudio fue evaluar si en estos pacientes el losartán reduce los niveles de AU sérico junto con el aumento de su excreción urinaria, en comparación con el enalapril.

**Población y métodos:** Ensayo clínico controlado aleatorizado cruzado, abierto, único centro. Muestra estimada en 40 pacientes de 3 a 12 años con nefropatías proteinúricas. Un grupo recibió 30 días de enalapril seguido de 30 días de losartán, el otro la secuencia opuesta. Entre ambas recibieron 15 días de enalapril para “lavar” el efecto del losartán.

**Resultados:** Se incluyeron 40 pacientes, mediana de edad 8,58 años. El filtrado glomerular basal fue de 127 ml/min/1.73 m<sup>2</sup> y AU de 4 (3,5-5,1) mg/dl. El losartán redujo significativamente el AU sérico de 4,25 mg/dl (3,42-4,9) a 3,65 mg/dl (2,9-4,55) (p=0.0002) y aumentó su excreción fraccionada urinaria de 7% (6-8,27) a 8,9% (6,3-11) (p=0.0018). El enalapril no modificó sus concentraciones en sangre [pre 4,2 mg/dl (3,6-5,15) vs. post 4,1 mg/dl (3,4-5), p=0.42] ni en orina [pre 6,65% (5-8,41) vs. post 7% (5,5-8,3), p=0.61]. El descenso de la uricemia post-losartán se correlacionó con el aumento de su excreción urinaria (r= - 0,33; p=0,036).

**Conclusión:** La administración de losartán redujo significativamente los niveles séricos de AU acompañado del aumento de su excreción urinaria.

## **RESERVORIOS VENOSOS CENTRALES TOTALMENTE IMPLANTABLES, TIPO PORT-A-CATH, EN PACIENTES ONCOLÓGICOS: REVISIÓN DE BACTERIEMIAS ASOCIADAS A CATÉTER EN UN HOSPITAL PEDIÁTRICO DE ALTA COMPLEJIDAD.**

**Becaria:** Emilia Fernanda Delgado

**Directores de Beca:** Carina Calvo Resumen

no disponible

**SALUD MENTAL Y CALIDAD DE VIDA EN ADOLESCENTES CON TRASPLANTE DE ÓRGANO SÓLIDO EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19**

**Becaria:** Belén Pallito

**Directores de Beca:** María Camila Sánchez Resumen

no disponible

Anuario

Becas de Investigación “**Sociedad  
Argentina de Pediatría**”



**Año 2023**

Anuario

### **Becas de Investigación “Sociedad Argentina de Pediatría”. Año 2023**

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 con becas individuales otorgadas por concurso durante el año 2023.

Miembros de la Subcomisión de Becas y Premios

Presidente:

Castellano, Vanesa E.

Secretaria:

Domínguez, Paula

Miembros:

Davenport, María Carolina Diana Menéndez, Sofía

M. Dicembrino, Manuela

Dvorkin, Julia

Secretaria administrativa:

Rey, María Belén

**Tabla 1:** Becarios año 2023-2024

<b>Becario/a</b>	<b>Director/a</b>	<b>Título</b>
<b>Noelia Calafatello</b>	Fernando Ferrero	<i>Evaluación del índice linfocito-proteína C reactiva como predictor de gravedad de infecciones respiratorias agudas bajas por Virus Sincicial Respiratorio en pacientes hospitalizados menores de 2 años</i>
<b>Natalia Robledo</b>	Alejandro Balestracci	<i>Análisis de la concordancia de rescates en urocultivos consecutivos: una estrategia para el uso racional de antibióticos</i>
<b>Francisco Tonini</b>	Marcela Urtasun	<i>Perfil y expectativas profesionales de estudiantes de grado de medicina y alumnos de posgrado en pediatría</i>
<b>Sofía Helena Rigou</b>	María Florencia Lución	<i>Carga de enfermedad ambulatoria por Virus Sincicial Respiratorio en niños menores de 5 años en el Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez</i>
<b>Valeria Catalina Barrera</b>	María del Valle Carpineta	<i>Estudio de adherencia y seguimiento de métodos anticonceptivos de larga duración en adolescentes de 12 a 18 años en un Hospital Pediátrico de la Ciudad de Buenos Aires desde septiembre 2016 a junio 2023</i>
<b>Carlos Alberto Vázquez</b>	Mariano Esteban Ibarra	<i>Percepciones de pediatras sobre el ejercicio de la pediatría y la transformación digital</i>
<b>Bruno Chiaramonte</b>	Laura Moreno	<i>Comparación en la presentación clínico-radiológica de las Infecciones respiratorias por Bocavirus Humano 1 vs. Virus Respiratorio Sincicial en lactantes hospitalizados</i>
<b>Sabina Elizagaray</b>	Dario Marconi	<i>Nuevas morbilidades asociadas a los cuidados intensivos pediátricos: utilización de la escala de estado funcional para su detección y seguimiento</i>

## EVALUACIÓN DEL ÍNDICE LINFOCITO-PROTEÍNA C REACTIVA COMO PREDICTOR DE GRAVEDAD DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS BAJAS POR VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO EN PACIENTES HOSPITALIZADOS MENORES DE 2 AÑOS

**Becaria:** Noelia Calafatello

**Director de beca:** Fernando Ferrero

**Colaborador:** Sanluis Fenelli G.

### RESUMEN

**Introducción:** Las Infecciones Respiratorias Agudas Bajas (IRAB) constituyen uno de los principales problemas de salud, con gran impacto sobre la mortalidad infantil. Los virus son la causa principal y múltiples circunstancias modifican su evolución. El Virus Sincicial respiratorio (VSR) es el principal virus detectado. El índice linfocito-proteína C reactiva (LPCR), es el cociente entre el número absoluto de linfocitos y los niveles plasmáticos de PCR, esta relación ha sido estudiada como predictor de inflamación, sepsis y aumento de morbimortalidad de infecciones respiratorias virales.

**Objetivos:** Estimar el índice LPCR en pacientes internados con identificación de VSR, y su distribución según la gravedad de los mismos. Evaluar la capacidad diagnóstica del índice LPCR para identificar a pacientes graves en lactantes menores de 2 años hospitalizados con IRAB por VSR.

**Métodos:** estudio observacional, descriptivo, transversal. Se incluyeron en el estudio historias clínicas de pacientes dados de alta del HGNPE, durante 12 meses, con diagnóstico de IRAB por VSR, de un mes a 2 años de edad. Considerando una sensibilidad de 50 %, se requerirían 638 sujetos. Se analizaron las determinaciones de laboratorio de recuento absolutos de linfocitos (número absoluto/mm<sup>3</sup>) y proteína C reactiva (mg/l) para el cálculo del índice LPCR, categorizando dos grupos de sujetos: Grupo A (sujetos con índice LPCR <100) y Grupo B (sujetos con índice LPCR >100) y su correlación con la escala de dificultad respiratoria argentina.

**Resultados:** Se obtuvo una muestra de 209 pacientes, con una media de edad de 8,03±6,95 meses. Según EDRA, 93,3 % (n= 195) pacientes eran no graves y 6,7 % (n=14) graves. La mediana del puntaje de EDRA fue de 6 (rango: 1-11). La mediana del índice LPCR fue 1728,3 (4,41-58800). El 23,4 % de los pacientes presentaron un Índice LPCR menor a 100 (graves). El 97,6 % se internaron en sala de internación general (n=204) con una media de días de internación 8,7±13,5. La media de LPCR en pacientes graves fue 746,7±1007,2 y en los no graves 1798,8 ±5429,2; sin diferencias significativas entre ambas (p=0,471). El índice LPCR presentó una sensibilidad de 70,3 % (IC95% 63,2- 76,4) y una especificidad de 28,57 % (IC95% 9,58- 58) para predecir gravedad.

**Conclusión:** El índice LPCR en pacientes internados con identificación de VSR no permite predecir la gravedad del cuadro clínico por infección respiratoria aguda baja.

## ANÁLISIS DE LA CONCORDANCIA DE RESCATES EN UROCULTIVOS CONSECUTIVOS: UNA ESTRATEGIA PARA EL USO RACIONAL DE ANTIBIÓTICOS

**Becaria:** Natalia Robledo

**Director de Beca:** Alejandro Balestracci

### RESUMEN:

**Introducción:** El 30-50 % de las infecciones del tracto urinario (ITU) presentan recurrencia. En estos casos es habitual seleccionar el antibiótico empírico según la sensibilidad del urocultivo previo, asumiendo que la resistencia de este último puede concordar con la del cultivo subsiguiente. Sin embargo, existe escasa información que apoye esta práctica. Además, este manejo puede generar multirresistencia antibiótica.

**Objetivo:** El objetivo primario de este estudio fue estimar en pacientes con ITU recurrente la prevalencia de concordancia de rescates entre urocultivos consecutivos.

**Métodos:** Estudio transversal y analítico. Se recolectaron retrospectivamente datos de pacientes < 18 años con ITU recurrente; se excluyeron aquellos con inmunosupresión, bacteriuria asintomática, ITUs no bacterianas y/o con historias clínicas incompletas. Se determinó la prevalencia de concordancia entre urocultivos con su IC95%, considerando concordancia adecuada > 80%. Adicionalmente, se exploraron factores clínicos y demográficos asociados a dicha concordancia (significación  $p < 0,05$ ).

**Resultados:** De 193 pares de urocultivos incluidos, 127 (65,8 %) correspondían a pacientes con sólo dos episodios, mientras que 66 (34,2 %) a pacientes con mayor número de episodios. Se observó concordancia en 75 pares de urocultivos (38,9 % IC95% 32,2-45,8). Las características demográficas y clínicas de los pacientes con y sin concordancia fue comparable, excepto que aquellos con uropatía ( $n=85$ ) presentaron una concordancia significativamente menor ( $p = 0,002$ ; OR 2,5, IC95% 1,36-4,6).

**Conclusiones:** La prevalencia de concordancia entre urocultivos consecutivos fue baja, por consiguiente, el resultado del urocultivo previo carece de utilidad para seleccionar el antibiótico ante un nuevo episodio de ITU.

## PERFIL Y EXPECTATIVAS PROFESIONALES DE ESTUDIANTES DE GRADO DE MEDICINA Y ALUMNOS DE POSGRADO EN PEDIATRÍA

**Becaria:** Francisco Tonini

**Directora de Beca:** Marcela Urtasun

### RESUMEN

**Introducción:** En Argentina, cada vez menos médicos optan por formarse en residencias, mientras que la subespecialización está aumentando. Esto ha generado una escasez de profesionales en atención primaria. Este estudio busca caracterizar la motivación y la intención de migrar de estudiantes de medicina y alumnos de posgrado de pediatría para aportar evidencia que ayude a revertir esta tendencia.

**Objetivos:** Describir el perfil motivacional, académico, la intención de migrar y la percepción sobre la atención primaria en estudiantes de medicina y alumnos de posgrado de pediatría.

**Métodos:** Estudio analítico, transversal. Se incluyeron estudiantes de medicina y alumnos de posgrado de

pediatría de un hospital pediátrico en Buenos Aires, entre el 01/08/2023 y el 31/07/2024. Se aplicó una encuesta anónima en formato híbrido (online y en papel).

**Resultados:** La intención de migrar fue del 17 % (IC 95% 12.4-22.8%) en una población de 200 personas. Los extranjeros mostraron una mayor probabilidad de migrar. Un 96 % presentó alta motivación intrínseca y un 29 % alta motivación extrínseca. La percepción del trabajo en AP se dividió en tres dominios: el 97 % tuvo una percepción positiva del trabajador, el 60 % valoró el trabajo asistencial, y el 65 % percibió negativamente los ingresos

**Conclusiones:** La mayoría de los encuestados mostró un alto grado de motivación intrínseca. Solo el 17 % tiene intención de migrar en los próximos 10 años, con una mayor probabilidad entre los extranjeros. La percepción del trabajo en AP fue positiva, pero los ingresos asociados fueron percibidos negativamente.

## CARGA DE ENFERMEDAD AMBULATORIA POR VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL HOSPITAL DE NIÑOS RICARDO GUTIÉRREZ

**Becaria:** Sofía Helena Rigou

**Directora de Beca:** María Florencia Lución

### RESUMEN

**Introducción:** el virus respiratorio sincial (VRS) es uno de los principales agentes asociados a las infecciones respiratorias agudas (IRA).

**Objetivo:** El objetivo de este estudio fue caracterizar la carga de enfermedad por VSR de casos ambulatorios asistidos en el HNRG en menores de 5 años.

**Métodos:** estudio prospectivo y retrospectivo. Se incluyeron a los menores 5 años con diagnóstico de IRA por VSR asistidos en el HNRG durante los años 2022 a 2024.

**Resultados:** Se analizaron 102 casos, tras excluir a los hospitalizados, observando un pico estacional en la semana 26. La mediana de edad fue 16,4 meses, el 70 % de los casos fueron menores de 24 meses y el 54,9 % de sexo masculino. La mayoría de los pacientes pertenecían a clase media y el 62,5 % de las madres tenía educación secundaria o superior. El 88,7 % de los niños nació a término, el 54 % por cesárea y el 43,2 % recibió lactancia materna exclusiva hasta los seis meses. El 71,4 % tenía el calendario de vacunación completo y el 19,6 % presentaba alguna comorbilidad. Las manifestaciones más comunes fueron tos (99 %), fiebre (86 %), rinorrea (84 %) y dificultad respiratoria (32 %). Los principales diagnósticos fueron bronquiolitis o síndrome bronquial obstructivo (50,9 %) y catarro de vías altas (30,4 %). El 21,6 % recibió antibióticos.

En cuanto a los cuidadores, el 62,5 % de los que trabajaban tuvo que ausentarse del trabajo, con una mediana de 1,5 días.

**Conclusión:** el VSR se presentó de forma estacional, afectó principalmente a niños sanos de 13 a 24 meses, siendo la bronquiolitis el diagnóstico más común.

## ESTUDIO DE ADHERENCIA Y SEGUIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LARGA DURACIÓN EN ADOLESCENTES DE 12 A 18 AÑOS EN UN HOSPITAL PEDIÁTRICO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES DESDE SEPTIEMBRE 2016 A JUNIO 2023

**Becaria:** Valeria Catalina Barrera

**Directora de beca:** María del Valle Carpineta

**Colaboradoras:** Sabrina Piccoli, María Florencia Leveratto, María Soledad Matienzo, Eva Inés Vázquez, Manuela Villanueva.

### RESUMEN

**Introducción:** Los métodos anticonceptivos de larga duración (LARC), como el dispositivo intrauterino de cobre, el sistema intrauterino con levonorgestrel y el implante subdérmico con etonogestrel, son estrategias eficaces para prevenir embarazos no intencionales.

**Objetivos:** Analizar la experiencia de uso de los LARC en adolescentes de 12 a 18 años. Caracterizar a la población, describir las experiencias de uso, el nivel de adherencia, los efectos secundarios y las características del retiro.

**Métodos:** Estudio observacional, longitudinal, descriptivo, retrospectivo y prospectivo. Se incluyeron adolescentes de 12 a 18 años que se colocaron un LARC en el Servicio de Adolescencia del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez, entre septiembre de 2016 y junio de 2023. Se realizó el análisis descriptivo de la población y a través de una encuesta telefónica, se evaluó la experiencia de uso, adherencia, efectos secundarios y motivos de retiro.

**Resultados:** Se registraron 397 usuarias de LARC, con una mediana de edad de 16 años. El 90 % eligió el implante subdérmico. El 48 % usaba preservativo previamente. El 76 % no había tenido embarazos. Se entrevistó al 20 % de las usuarias. La satisfacción y seguridad fueron de 8,5 y 9,3 (sobre 10), respectivamente. El 76 % de las usuarias del implante mostró alta adherencia y el 45 % reportó efectos secundarios, principalmente alteraciones en el patrón de sangrado (68 %). El motivo de retiro más frecuente fue el recambio del método.

**Conclusiones:** Los LARC fueron efectivos para prevenir embarazos no intencionales en adolescentes, con alta aceptación y satisfacción.

## PERCEPCIONES DE PEDIATRAS SOBRE EL EJERCICIO DE LA PEDIATRÍA Y LA TRANSFORMACIÓN DIGITAL

**Becario:** Carlos Alberto Vázquez

**Director de Beca:** Mariano Esteban Ibarra

**Colaboradores:** Agustina del Rosario Sbruzzi, Carolina Bermúdez, María Paula Graziani, Gonzalo Rojo

### RESUMEN

**Introducción:** La transformación digital está cambiando la manera en que los pediatras se relacionan con los pacientes y sus familias en el ejercicio de la profesión. Los cambios producto de la transformación digital sobre la práctica profesional son considerados positivos. Desde el punto de vista del pediatra, la implementación de estrategias digitales puede ser beneficiosa sin embargo, la falta de conocimiento y herramientas frente a estos cambios tienen efectos negativos en la adopción por parte de los usuarios, pudiendo incluso contribuir al estrés laboral y al burnout.

**Objetivo:** Conocer las percepciones de pediatras acerca del efecto de la transformación digital sobre el ejercicio de la pediatría

**Métodos:** Se utilizó un enfoque cualitativo fenomenológico, para el cual se realizaron entrevistas semiestructuradas en consultorios externos de 2 centros pediátricos.

**Resultados:** Se realizaron 20 entrevistas. Los pediatras asociaron la HCE y la Receta electrónica como mejoras en su labor profesional, mientras que el uso de Whatsapp generó inquietudes sobre la remuneración, las posibles repercusiones legales y el sobreuso. Por su parte, los pediatras se mostraron abiertos a la utilización de IA.

**Conclusión:** La adopción de TICs depende de las percepciones personales, perfiles profesionales y factores externos. Es necesario tener en cuenta los facilitadores y las barreras de cada TIC para mejorar la adherencia o desarrollar estrategias que delimiten su uso.

## COMPARACIÓN EN LA PRESENTACIÓN CLÍNICO-RADIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS POR BOCAVIRUS HUMANO 1 VS. VIRUS RESPIRATORIO SINCICIAL EN LACTANTES HOSPITALIZADOS.

**Becario:** Bruno Chiaramonte

**Directora de Beca:** Laura Moreno

### RESUMEN

**Introducción:** Las infecciones respiratorias agudas bajas (IRAB) son una de las principales causas de hospitalización y mortalidad infantil en países en desarrollo. Entre los nuevos patógenos asociados se encuentra el Bocavirus humano 1 (HBoV1). Las características de presentación y gravedad suelen ser similares a las ocasionadas por otros virus respiratorios habituales, especialmente en niños.

**Objetivos:** Describir características clínico-radiológicas de lactantes hospitalizados con IRAB por HBoV1 en mono y co-detección y compararlas con casos de Virus Sincicial Respiratorio (VRS).

**Métodos:** Estudio prospectivo, observacional, analítico, transversal. Se incluyeron menores de 2 años internados por IRAB en el Hospital de Niños de la Santísima Trinidad durante el 2023 y 2024. Se realizó pesquisa viral y búsqueda activa de HBoV1. Se registraron características clínicas, radiológicas y laboratorio. Se evaluó gravedad según requerimiento de asistencia respiratoria mecánica, oxigenoterapia de alto y bajo flujo. Se realizó análisis bivariado ( $p < 0,05$ ).

**Resultados:** Total 450 pacientes; edad 4.5 +/- 5.94 meses (1-24). Se detectó VRS como el más frecuente (118/450, 26.2 %). HBoV1 se identificó en 25/156 (16 %). Co-detección en 6/25 (24 %). Los pacientes con HBoV1 fueron significativamente mayores en edad que los pacientes con VRS (15 +/- 10.5 (2-24) Vs 4.5 +/- 5.94 (1-24);  $p = > 0.006$ ). La bronquitis obstructiva recurrente fue la comorbilidad más prevalente en ambos. No se encontraron diferencias en cuanto a pródromo, clínica y métodos complementarios. Los casos de VRS fueron significativamente más graves en monodetección (OR 6.42; IC95%: 2.43-16.77;  $p < 0.01$ ); no así con los casos en co-detección.

**Conclusiones:** la frecuencia de detección de HBoV1 fue del 16 %. Ambos virus mostraron una presentación clínica similar en menores de 2 años con IRAB, aunque VRS demostró mayor gravedad y menor edad media. La coinfección HBoV1/VRS no se asoció a mayor gravedad. Ambos deberían ser considerados en el diagnóstico y manejo de los pacientes hospitalizados por IRAB.

## NUEVAS MORBILIDADES ASOCIADAS A LOS CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS: UTILIZACIÓN DE LA ESCALA DE ESTADO FUNCIONAL PARA SU DETECCIÓN Y SEGUIMIENTO

**Becaria:** Sabina Elizagaray

**Director de Beca:** Darío Marconi

RESUMEN NO DISPONIBLE

Anuario

Becas de Investigación  
**Sociedad Argentina de Pediatría**



**Año 2024**

## **Anuario**

### **Becas de Investigación de la Sociedad Argentina de Pediatría. Año 2024-2025**

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 con becas individuales otorgadas por concurso durante el año 2024.

### **Miembros de la Subcomisión de Becas y Premios 2024-2025**

#### **Presidente:**

Castellano, Vanesa E.

#### **Secretaria:**

Domínguez, Paula

#### **Miembros:**

Davenport, María Carolina

Diana Menéndez, Sofía M.

Dicembrino, Manuela

Dvorkin, Julia

#### **Secretaria administrativa:**

Rey, María Belén

**Tabla 1:** Becarios año 2024-2025

Becario/a	Director/a	Título
Solana Rapaport	Roxana Conti	<i>Lactancia como estrategia analgésica durante la vacunación de lactantes hasta los seis meses de vida: proyecto de implementación en una maternidad pública</i>
Julieta Pontoriero Daroni	María Celia Malzone	<i>Adaptación transcultural de Paediatric Palliative Screening Scale como herramienta para derivación temprana a equipos de cuidados paliativos en pacientes pediátricos</i>
Micaela Wisniacki	Carol Lezama Elecharri	<i>Evaluación de habilidades de autocuidado en adolescentes argentinos con enfermedad hepática crónica e identificación de obstáculos en el proceso de transición</i>
Carolina Bermúdez	Mariano Esteban Ibarra	<i>Percepción de cuidadores de pacientes pediátricos con patologías crónicas complejas sobre el reingreso hospitalario y la transición hacia el cuidado domiciliario</i>
Paula Yamila Zuzel	María del Valle Juárez	<i>Carga de enfermedad por Metapneumovirus antes y después de la estrategia de vacunación materna contra virus sincicial respiratorio</i>
Lucía Risoli	Vivian Bokser	<i>Análisis de la mejora en la satisfacción laboral y factores influyentes en Pediatras de un Hospital de tercer nivel en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires</i>
Leila Evelin Hidalgo	Víctor Pawluk	<i>Análisis de una nueva definición de respuesta broncodilatadora en espirometrías de pacientes asmáticos y su correlación clínica en pediatría</i>
Jimena Vargas	Constanza Soto Conti	<i>Primera hora de vida y lactancia hasta los 6 meses de vida. Estudio descriptivo de cohorte prospectiva</i>

## LACTANCIA COMO ESTRATEGIA ANALGÉSICA DURANTE LA VACUNACIÓN DE LACTANTES HASTA LOS SEIS MESES DE VIDA: PROYECTO DE IMPLEMENTACIÓN EN UNA MATERNIDAD PÚBLICA

**Becaria:** Solana Rapaport

**Director/a de Beca:** Roxana Conti

**Colaboradores:** María Elina Serra, Mariana González

### RESUMEN

**Introducción:** La vacunación constituye una de las intervenciones más efectivas en salud pública, aunque puede ser un procedimiento doloroso. En 2015, la Organización Mundial de la Salud recomendó ofrecer la lactancia como medida de alivio del dolor durante la vacunación infantil; sin embargo, esta práctica no forma parte de las recomendaciones oficiales ni se ofrece sistemáticamente en los vacunatorios.

**Objetivo:** Desarrollar y describir un proyecto de implementación de analgesia no farmacológica a través de la lactancia durante las instancias de vacunación de niños de hasta seis meses de edad en un hospital público.

**Métodos:** Se desarrolló un proyecto de implementación en el Hospital Materno Infantil Ramón Sardá, apoyado en el Modelo de Cambio de Grol y Wensing, en tres fases: diagnóstica, de planificación e implementación, y de evaluación. Se realizaron encuestas a madres o cuidadores de lactantes (n=199) y entrevistas semiestructuradas a vacunadores.

**Resultados:** Se observó una recepción favorable de la lactancia durante la vacunación, tanto por parte de las madres como del personal de salud. Se registró un incremento significativo en la lactancia durante el acto vacunal: 15% al inicio, 77% al mes de la implementación y 67% a los seis meses. La práctica se incorporó formalmente como recomendación institucional sin registrarse eventos adversos.

**Conclusión:** La incorporación de la lactancia materna como estrategia analgésica durante la vacunación se mostró como una intervención simple y ampliamente aceptada, tanto por las familias como por el equipo de salud.

## **ADAPTACIÓN TRANSCULTURAL DE PAEDIATRIC PALLIATIVE SCREENING SCALE COMO HERRAMIENTA PARA DERIVACIÓN TEMPRANA A EQUIPOS DE CUIDADOS PALIATIVOS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS**

**Becaria:** Julieta Pontoriero Daroni

**Director/a de Beca:** María Celia Malzone

### **RESUMEN**

**Introducción:** Existen diversas barreras que impiden la derivación temprana a los equipos de cuidados paliativos pediátricos (CPP) en el manejo de pacientes con patologías que amenazan o limitan la vida. El instrumento "Paediatric Palliative Screening Scale" (PaPaS Scale) es una herramienta diseñada para ayudar a identificar niños de 1 a 18 años que se beneficiarían de recibir CPP y facilitar una derivación temprana.

**Métodos:** Traducción y adaptación cultural de la PaPaS Scale al español, consistente en cinco fases: obtención de autorización por parte de los autores; traducción directa y reconciliación; traducción inversa; consolidación por un comité de expertos; y pre-test mediante entrevistas semiestructuradas a médicos expertos en CPP.

**Resultados:** Se obtuvo la autorización de la autora original, Eva Bergstraesser. Se realizaron la traducción directa con reconciliación, la traducción inversa al inglés, la validación por un comité de expertos en investigación, ciencias de la salud y letras, y el pre-test con cinco médicos especialistas en CPP. En cada fase se realizaron los cambios pertinentes para lograr la adaptación cultural.

**Conclusiones:** Se construyó una escala adaptada culturalmente al español, con validación lógica y de contenido, constituyendo una herramienta útil para la incorporación temprana de los CPP en la atención pediátrica.

## **EVALUACIÓN DE HABILIDADES DE AUTOCUIDADO EN ADOLESCENTES ARGENTINOS CON ENFERMEDAD HEPÁTICA CRÓNICA E IDENTIFICACIÓN DE OBSTÁCULOS EN EL PROCESO DE TRANSICIÓN**

**Becaria:** Micaela Wisniacki

**Director/a de Beca:** Carol Lezama Elecharri

### **RESUMEN**

**Introducción:** Los avances en el diagnóstico y tratamiento de las patologías crónicas en la infancia han mejorado la supervivencia de los pacientes, generando la necesidad de abordar la transición. La falta de programas dedicados a esta temática y los diversos obstáculos que surgen de los actores involucrados en el proceso generan situaciones que ponen en riesgo la salud de los pacientes.

**Objetivo:** Evaluar las habilidades de autocuidado e independencia de pacientes con enfermedad hepática crónica utilizando el cuestionario TRAQ 5.0 e identificar las dificultades para su desarrollo.

**Métodos:** Estudio observacional de cohortes, prospectivo, con información recolectada de cuestionarios TRAQ 5.0 realizados por pacientes entre 14 y 18 años, atendidos en el servicio de hepatología del Hospital Dr. Ricardo Gutiérrez, entre octubre de 2024 y septiembre de 2025.

**Resultados:** Participaron 31 pacientes. Al finalizar el proyecto, 30 pacientes realizaron 2 cuestionarios TRAQ y 23 completaron 3. En los cuestionarios iniciales ningún paciente presentó un promedio general mayor a 4. Los dominios con menores promedios fueron "asistencia a citas" y "seguimiento de los problemas de salud". Al comparar la encuesta inicial con la tercera, se detectaron mejoras significativas en todos los dominios. No se encontraron diferencias significativas al analizar los resultados según las variables: sexo, lugar de residencia, edad, nivel educativo de padres/tutores, diagnóstico y tiempo en años desde el diagnóstico.

**Conclusión:** Los resultados del estudio respaldan la necesidad de evaluar las habilidades de autocuidado e independencia de los pacientes de forma sistemática durante el proceso de transición, permitiendo individualizar el abordaje.

## **PERCEPCIÓN DE CUIDADORES DE PACIENTES PEDIÁTRICOS CON PATOLOGÍAS CRÓNICAS COMPLEJAS SOBRE EL REINGRESO HOSPITALARIO Y LA TRANSICIÓN HACIA EL CUIDADO DOMICILIARIO**

**Becaria:** Carolina Bermúdez

**Director/a de Beca:** Mariano Esteban Ibarra

**Colaboradores:** Francisco Tonini

### **RESUMEN**

**Introducción:** Los pacientes con patologías crónicas complejas, a pesar de contar con cuidados especiales y seguimiento interdisciplinario, están en riesgo de sufrir reinternaciones frecuentes. El fallo en la transición hacia el cuidado domiciliario es un factor de riesgo para el reingreso hospitalario en estos pacientes.

**Objetivo:** Conocer la percepción de los cuidadores de pacientes pediátricos con patologías crónicas complejas sobre la transición hacia el cuidado domiciliario y los reingresos hospitalarios.

**Métodos:** Diseño cualitativo fenomenológico empírico utilizando entrevistas semiestructuradas. Se incluyeron cuidadores de pacientes con patologías crónicas complejas de 1 mes a 18 años cursando un reingreso hospitalario en el Hospital General de Niños Pedro de Elizalde desde el 01/09/2024 al 31/07/2025. Las entrevistas se analizaron con estrategias de codificación, categorización y significación (ATLAS.ti v9).

**Resultados:** Se realizaron 15 entrevistas a cuidadoras que en todos los casos fueron mujeres y madres de los pacientes. Si bien todos los pacientes fueron dados de alta con los turnos y la medicación necesaria las cuidadoras percibieron que la planificación del alta fue insuficiente. En muchos casos las cuidadoras percibieron que su hijo no se encontraba en condiciones clínicas de alta. Se identificaron dificultades para el cuidado del paciente en el hogar, el manejo de síntomas y el acceso a recursos humanos y materiales. Los reingresos resultaron disruptivos para la dinámica familiar.

**Conclusión:** El cuidado de los pacientes en el hogar representa una importante carga para las cuidadoras, agravada por los reingresos hospitalarios.

## **CARGA DE ENFERMEDAD POR METAPNEUMOVIRUS ANTES Y DESPUÉS DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN MATERNA CONTRA VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO**

**Becaria:** Paula Yamila Zuzel

**Director/a de Beca:** María del Valle Juárez

**Colaboradores:** División de Promoción y Protección de la Salud, Servicio de Epidemiología, Hospital General de Niños Ricardo Gutiérrez

### **RESUMEN**

**Introducción:** Las infecciones respiratorias agudas (IRAs) constituyen una causa importante de morbilidad y mortalidad pediátrica, especialmente en menores de cinco años. El virus sincicial respiratorio (VSR) y el metapneumovirus humano (MPVh) son agentes frecuentes; el VSR es responsable de aproximadamente un tercio de las muertes en el primer año de vida. En 2024, Argentina incorporó la vacunación materna contra VSR. Este estudio evaluó la carga de enfermedad por MPVh antes y después de su implementación.

**Objetivos:** Describir las características clínico-epidemiológicas de las IRAs por MPVh en pacientes pediátricos, identificar factores asociados a enfermedad grave y comparar la carga de enfermedad antes (2023) y después (2025) de la vacunación materna contra VSR.

**Diseño:** Estudio observacional, analítico y transversal, con fase retrospectiva (2023) y prospectiva (2025). Los datos provinieron del sistema nacional de vigilancia y registros clínicos.

**Población:** Pacientes de 0 a 18 años con enfermedad tipo influenza, bronquiolitis, neumonía, IRAG y/o IRAG extendida estudiados mediante métodos moleculares. Se excluyeron casos sin estudio para MPVh.

**Resultados:** En 2023 se incluyeron 770 pacientes y en 2025, 528 (hasta la semana epidemiológica 35), con tasas de testeo cercanas al 100%. El VSR predominó entre las IRAG, mientras que el MPVh ocupó el cuarto lugar. En 2025, el MPVh comenzó a circular en el segundo trimestre. Las comorbilidades y la dificultad respiratoria fueron más frecuentes en IRAG. Solo el 20% de las madres de lactantes menores de 6 meses con IRAG tenían vacunación materna completa. No se identificaron factores de riesgo significativos para enfermedad grave por MPVh.

**Conclusiones:** En 2025 se observó una reducción de hospitalizaciones por MPVh en menores de 2 años y un aumento en mayores de esa edad, lo que podría sugerir un efecto indirecto de la vacunación materna contra VSR y resalta la importancia de sostener la vigilancia epidemiológica activa.

# ANÁLISIS DE LA MEJORA EN LA SATISFACCIÓN LABORAL Y FACTORES INFLUYENTES EN PEDIATRAS DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL EN LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

**Becaria:** Lucía Risoli

**Director/a de Beca:** Vivian Bokser

## RESUMEN

**Introducción:** La disminución del número de pediatras observada a nivel mundial y nacional ha sido señalada como una situación emergente y multicausal, en la que la satisfacción laboral (SL) ocupa un papel central. Diversos estudios destacan que promover la motivación, el reconocimiento y condiciones adecuadas de trabajo contribuye a mejorar la SL y prevenir el desgaste profesional. Se han desarrollado instrumentos destinados a identificar factores que favorecen dicha mejora, como el Cuestionario de Mejora en la Satisfacción Laboral (CMSL), utilizado en el presente estudio.

**Objetivos:** Evaluar los determinantes de la mejora en la SL, identificar las causas que inciden en ella y describir la asociación entre las características de los profesionales y las dimensiones evaluadas por el CMSL.

**Materiales y métodos:** Estudio descriptivo y transversal en un hospital pediátrico de tercer nivel de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (1/10/2024-30/09/2025), con 274 pediatras de distintas áreas. Se administró el CMSL en formato digital. Incluyó una sección inicial destinada a relevar variables sociodemográficas y profesionales, seguida de 47 ítems distribuidos en nueve dimensiones orientadas a evaluar factores asociados a la mejora de la SL.

**Resultados:** Las dimensiones con mayor porcentaje de acuerdo en que mejoraría la SL fueron: gestión del trabajo, condiciones laborales y competencia profesional. Se identificaron asociaciones significativas ( $p < 0,05$ ) entre las dimensiones y variables como género, edad, antigüedad, pluriempleo y sector de desempeño.

**Conclusión:** El estudio permitió identificar factores asociados a la mejora de la SL: la carga asistencial, el reconocimiento y las oportunidades de desarrollo. Se hallaron asociaciones significativas entre edad, género, antigüedad, pluriempleo y sector hospitalario, lo que sugiere la necesidad de estrategias específicas según las características de cada grupo profesional.

## ANÁLISIS DE UNA NUEVA DEFINICIÓN DE RESPUESTA BRONCODILATADORA EN ESPIROMETRÍAS DE PACIENTES ASMÁTICOS Y SU CORRELACIÓN CLÍNICA EN PEDIATRÍA

**Becaria:** Leila Evelin Hidalgo

**Director/a de Beca:** Victor Pawluk

### RESUMEN

**Introducción:** La respuesta broncodilatadora positiva (RBD+) puede confirmar asma o indicar mal control. Según la definición de ERS/ATS 2005, se considera positiva si el volumen espiratorio forzado (VEF1) o la capacidad vital forzada (CVF) aumentan  $\geq 12\%$  y/o  $\geq 200$  ml sobre el basal. Las guías ERS/ATS 2022 proponen un nuevo criterio: incremento  $\geq 10\%$  sobre el predicho, aún sin validación pediátrica. Explorar su correlación con parámetros clínicos podría aportar a la práctica asistencial.

**Objetivos:** Describir los resultados de espirometrías en pacientes asmáticos según dos definiciones de RBD. Evaluar la correlación de ambas con el control clínico del asma.

**Materiales y métodos:** Estudio retrospectivo en pacientes de 6–18 años con diagnóstico de asma atendidos en el Hospital General de Niños Pedro de Elizalde (junio de 2022 a junio de 2024). Se excluyeron comorbilidades pulmonares y limitaciones técnicas. Se registraron VEF1 y CVF, aplicando los criterios de RBD+ según ambas definiciones. El control clínico se evaluó con ACT ( $>12$  años) y c-ACT (6–11 años), junto con antecedentes de exacerbaciones, consultas a guardia y hospitalizaciones. Se aplicaron análisis descriptivo, pruebas de Kappa y McNemar, y OR para la asociación clínica.

**Resultados:** Se incluyeron 350 pacientes (edad media 11,2 años; 43,7% mujeres; 28,5% con obesidad). La función pulmonar basal fue normal en el 86,2%. La RBD+ se observó en el 24,6%: 12,6% según ERS/ATS 2005 y 23,7% con ERS/ATS 2022, con concordancia moderada ( $\kappa=0,6$ ). La asociación con asma no controlada fue mayor con la definición 2022 (OR=7,5) que con la de 2005 (OR=4,9). El nuevo criterio mostró mayor sensibilidad (38,7% vs 19,9%), con mínima reducción de la especificidad (92,3% vs 95,3%).

**Conclusiones:** La definición ERS/ATS 2022 identifica un mayor número de pacientes pediátricos con asma mal controlada y se correlaciona mejor con parámetros clínicos que la definición 2005.

**PRIMERA HORA DE VIDA Y LACTANCIA HASTA LOS 6 MESES DE VIDA  
ESTUDIO DESCRIPTIVO DE COHORTE PROSPECTIVA**

**Becaria:** Jimena Vargas

**Director/a de Beca:** Constanza Soto Conti

RESUMEN NO DISPONIBLE