



Viernes 15 de febrero de 2019

**Taller:
Imágenes pediátricas,
¿cuál es tu diagnóstico?**

Moderador:

Agustín Graffigna Lojendio

*Pediatra. CS de Taco. Tenerife. Islas Canarias.
Presidente de APap-Canarias.*

Ponente/monitor:

■ **Santiago Mintegi Raso**

*Pediatra. Servicio de Urgencias de
Pediatría. Hospital de Cruces-Barakaldo.
Vizcaya. Universidad del País Vasco
(UPV/EHU).*

**Textos disponibles en
www.aepap.org**

¿Cómo citar este artículo?

Mintegi Raso S. The very best of... images in pediatric emergency medicine. En: AEPap (ed.). Congreso de Actualización Pediatría 2019. Madrid: Lúa Ediciones 3.0; 2019. p. 437-438.



The very best of... images in pediatric emergency medicine

Santiago Mintegi Raso

*Pediatra. Servicio de Urgencias de Pediatría.
Hospital de Cruces-Barakaldo. Vizcaya.
Universidad del País Vasco (UPV/EHU).
santiago.mintegi@osakidetza.eus*

RESUMEN

Con la sesión "The very best of... images in pediatric emergency medicine" pretendo actualizar conocimientos de una manera interactiva, divertida y en un corto espacio de tiempo a través de consultas de niños en Urgencias. Son imágenes seleccionadas del ejercicio profesional en Urgencias que pueden llevar a cierta confusión en el médico.

Este tipo de aprendizaje, con una interacción directa entre el ponente y los asistentes, facilita enormemente el aprendizaje de todos.

Se presentarán imágenes radiológicas que condujeron al error, dificultades específicas de los niños que consultan después de venir de una zona endémica, consultas relacionadas con ciertos parásitos, intoxicaciones, lesiones cutáneas, etc.

El aprendizaje del adulto difiere enormemente del de otras épocas de la vida y las técnicas y acciones utilizadas deben estar dirigidas para facilitar la consecución de los objetivos previstos. Estos objetivos se centran en facilitar la transmisión de una serie de mensajes de una manera clara, concisa y amena. Esto facilita que el aprendizaje sea bidireccional en muchas ocasiones.

La comunicación puede llegar a ser tan importante como el contenido del mensaje. Utilizar adecuadas técnicas de comuni-

cación es fundamental para que una actividad de este estilo tenga éxito. De hecho, lo que se comunica no puede desvincularse de la manera de hacerlo. Los contenidos se enseñan de cierta manera, de acuerdo con patrones de comunicación y con una determinada metodología didáctica que admite multitud de modalidades y formas. La elección de la técnica determina la composición de los elementos que entran a formar parte del proceso enseñanza-aprendizaje.

Es por esto por lo que, a través de la interacción, presentaremos una serie de casos centrados en pacientes atendidos en nuestro servicio de urgencias pediátrico. Son pacientes de los que aprendimos mucho. Presentaremos imágenes radiológicas que condujeron al error, dificultades específicas de los niños que consultan después de venir de una zona endémica, consultas relacionadas con ciertos parásitos, intoxicaciones, lesiones cutáneas, etc.

Las intoxicaciones son un importante problema de salud pública. Constituyen la quinta causa de muerte por una lesión no intencionada en la región europea de la Organización Mundial de la Salud (OMS). A pesar de la reducción experimentada por la mortalidad, alrededor de 3000 niños menores de 14 años mueren por una intoxicación aguda cada año en Europa. A pesar de ser un problema frecuente las variaciones epidemiológicas deben ser conocidas y las prácticas alejadas de la medicina basada en la evidencia corregidas¹². También nos detendremos en algún aspecto menos conocido de estas lesiones no intencionadas³.

La diferente prevalencia de las enfermedades importadas en diferentes regiones del globo⁴, así mismo, deben ser conocidas por el pediatra para facilitar un adecuado manejo de estos niños. Sucede lo mismo con ciertas parasitosis, importadas o no.

Las pilas de botón suponen un peligro para los niños, ya que, en su afán explorador, pueden ingerirlas y sufrir consecuencias que, en ocasiones, pueden ser graves. Pequeñas cosas que podemos hacer cuando un niño consulta por una ingesta de una pila de botón también pueden resultar interesantes^{5,6}.

También repasaremos diferentes lesiones cutáneas que nos pueden generar dudas diagnósticas o sobre cómo proseguir la atención del niño.

Por último, las limitaciones de la radiología convencional y la pérdida del entrenamiento en la misma son problemas que procederemos a abordar en esta sesión^{7,8}.

BIBLIOGRAFÍA

1. Mintegi S, Azkunaga B, Prego J, Qureshi N, Dalziel SR, Arana-Arri E, et al. International Epidemiological Differences in Acute Poisonings in Pediatric Emergency Departments. *Pediatr Emerg Care*. 2017 Jan 24. [Epub ahead of print]
2. Mintegi S, Dalziel SR, Azkunaga B, Prego J, Arana-Arri E, Acedo Y, et al. International Variability in Gastrointestinal Decontamination With Acute Poisonings. *Pediatrics*. 2017 Aug;140(2). pii: e20170006.
3. Azkunaga B, Crespo E, Oliva S, Humayor J, Mangione L. Poisoning by illegal drugs in young children in Spanish paediatric emergency departments. *An Pediatr (Barc)*. 2017;86(1):47-49
4. Thwaites GE, Day NP. Approach to Fever in the Returning Traveler. *N Engl J Med*. 2017;376(6):548-560
5. Anfang RR, Jatana KR, Linn RL, Rhoades K, Fry J, Jacobs IN. pH-neutralizing esophageal irrigations as a novel mitigation strategy for button battery injury. *Laryngoscope*. 2018 Jun 11. [Epub ahead of print]
6. Soto PH, Reid NE, Litovitz TL. Time to perforation for button batteries lodged in the esophagus. *Am J Emerg Med*. 2018 Jul 18. pii: S0735-6757(18)30594-1. [Epub ahead of print]
7. Garber MD., Quinonez RA. Chest Radiograph for Childhood Pneumonia: Good, but Not Good Enough *Pediatrics* Sep 2018, 142 (3) e20182025;
8. Lipsett SC, Monuteaux MC, Bachur RG, Finn N, Neuman MI. Negative Chest Radiography and Risk of Pneumonia. *Pediatrics*. 2018;142(3). pii: e20180236