



---

# REVISTA PERUANA DE PEDIATRÍA

Publicación oficial de la Sociedad Peruana de Pediatría

Online ISSN 1993 - 6834

Print ISSN 1993 - 6826

---

## XX JORNADA DE PEDIATRÍA

“Dra. Marcina Angélica Tamayo Ballón”

Arequipa, 8 al 11 de noviembre 2023

### RESÚMENES DE TRABAJOS GANADORES

#### PRIMER PUESTO EN TEMAS LIBRES

Características clínicas, pruebas de laboratorio y resolución de síntomas a 1 año en pacientes menores de 1 año con alergia a proteína de leche de vaca en un centro privado de Lima el 2021 - 2022

#### SEGUNDO PUESTO EN TEMAS LIBRES

Hemorragia intraventricular en neonatos prematuros durante la pandemia COVID-19

#### PRIMER PUESTO EN CASO CLINICO

Leishmaniasis cutánea: reporte de cinco casos en población pediátrica atendidos en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins (HNERM) en Lima, Perú, periodo 2022.

VOL. 75 N° 1

2023

## Características clínicas, pruebas de laboratorio y resolución de síntomas a 1 año en pacientes menores de 1 año con alergia a proteína de leche de vaca en un centro privado de Lima el 2021 -2022

Galván Calle C (2,3); Díaz Vasquez C (4); Córdova Calderón W (1,2); Gómez de la Torre J (5); Matos Benavides E (1,2)

(1) Instituto Nacional de Salud del Niño – Breña

(2) Instituto Latinoamericano de Alergias, Asma e Inmunología ILAAI

(3) Emedic Salud

(4) Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja

(5) Laboratorio ROE

### RESUMEN

**Objetivos:** Este estudio tiene por objetivo la descripción de pacientes menores de 1 año diagnosticados de APLV desde su abordaje clínico pasando en algunos de ellos pruebas laboratoriales, provocaciones orales y la resolución de síntomas a 1 año después del diagnóstico.

**Materiales y métodos:** Realizamos un estudio prospectivo con 64 pacientes con diagnóstico de alergia a la leche de vaca (APLV) que acudieron a los centros privados de alergia: ILAAI y Emedic Salud en Lima; Los pacientes pasaron una evaluación por el especialista en Alergología e inmunología clínica, se realizó Prick test, InmunoCap, provocaciones orales doble ciego placebo control (POCDPC) y fueron observados por 1 años respecto a su evolución clínica y resolución de síntomas. Para el análisis estadístico se usó el programa SPSS versión 26 y un nivel de significancia estadística de 0.05.

**Resultados:** Participaron 64 pacientes con una mediana de edad de 3 meses, 39/64 (60.94%) fueron varones, 50/64 (78.12%) tuvieron un estatus de malnutrición, 56/64 (87.5%) tuvieron antecedentes de atopia familiar, 34/64 (51,56%) estaba recibiendo lactancia materna exclusiva (LME). 58/64 (90,63%) tuvieron manifestaciones gastrointestinales, 7/64 (10,94%) tuvieron una manifestación dermatológica y 2/64 (3.1%) tuvieron manifestaciones respiratorias y 2/64 (3.1%) tuvieron anafilaxia. 6/64 (9.38%) tuvieron un APLV IgE mediada. En los pacientes con APLV No IgE Mediada se encontró que la calprotectina fecal tenía una mediana de 284 mg/dL y un RIQ de 138,5-415.5. La neurotoxina del eosinófilo fecal tuvo una mediana de 508,5 mg/dL con un RIQ 160,25-868. Luego de un año del diagnóstico la mediana de la calprotectina fecal se redujo significativamente con un  $p < 0.0001$ . La malnutrición luego de un año se redujo a un 41%. Asimismo 52/64 (81%) al cabo de un año resolvieron sus síntomas. 33/64 (52%) usaron fórmulas de remplazo nutricional desde el momento del diagnóstico, los que usaron Nutramigen LGG 15/16 (94%) resolvieron sus síntomas un año después y 12/17 (71%) de los que usaron otras fórmulas resolvieron sus síntomas ( $p < 0.08$ ).

**Autor corresponsal:**  
Galván Calle Cesar Alberto  
Email: cegals8@hotmail.com

# Segundo puesto en temas libres

## Hemorragia intraventricular en neonatos prematuros durante la pandemia COVID-19

Quispe L.; Quispe M.; Rivas M.; Quispe Ojeda L.; Alarcón C.

Posta médica PNP Ventanilla

### RESUMEN

Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Hospital "Luis Negreiros Vega"

Instituto nacional de Ciencias Neurológicas

**Objetivo:** Determinar la incidencia de hemorragia intraventricular (HIV) y características clínicas en neonatos prematuros en el Hospital Materno Infantil San Bartolomé durante la pandemia por COVID-19.

**Materiales y métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo. Se revisaron las historias clínicas de los nacidos vivos prematuros con diagnóstico de hemorragia intraventricular (HIV) que nacieron entre marzo 2020 y febrero 2023 en el Hospital Materno Infantil San Bartolomé, Lima, Perú. Se extrajeron los datos siguientes neonatales: sexo, edad gestacional, peso al nacer, grado de HIV, complicaciones asociadas a HIV, comorbilidades asociadas, mortalidad, y también datos maternos: edad, factores de riesgo prenatales, controles prenatales, vía de parto. Se calculó la incidencia de HIV por el total de nacidos vivos prematuros cada año de estudio.

**Resultados:** Se identificaron 113 historias clínicas, de las cuales se excluyeron 24 por tener datos incompletos y siete por ser de neonatos a término, incluyéndose finalmente en el estudio a 82 neonatos prematuros con HIV. La incidencia de HIV en el total de nacidos vivos prematuros fue de 4.83%. En el primer año, hubo 4.3% de casos; en el segundo, 7.3%; y en el tercero, 6.0%. Del total de casos, 41 tuvieron HIV de I grado (52.0%), 19 de II grado (23.2%), 22 de III grado (26.8%), y 29 tuvieron HIV severa (35.4%), de los cuales 26 de estos últimos eran menores de 32 semanas y/o menores de 1500 gramos. En el subgrupo de recién nacidos vivos menores de 32 semanas y/o menores de 1500 gramos, la incidencia de HIV fue de 22.6%, siendo de 15.9% el primer año; en el segundo, 28.1%; y en el tercero, 26.8%.

La mayoría de los casos identificados eran de sexo masculino (52.4%), nacidos por cesárea (61.0%), con peso al nacer menor de 1500 gr. (70.7%), y con edad gestacional menor a 32 semanas (53.7%). El 57.3% desarrollaron sepsis neonatal, 82.9% recibieron ventilación mecánica, cinco casos presentaron crisis neonatales clínicas (6.1%) y 13 (15.6%) fallecieron. Con respecto a las características maternas, 58 de ellas se encontraban en edad fértil (70.7%), 20 presentaron ruptura prematura de membranas (24.4%), 19 hipertensión y/o preeclampsia (23.2%) y 61 tenían menos de cinco controles prenatales (74.4%).

**Conclusiones:** La incidencia de HIV en nacidos vivos prematuros fue aumentando durante los años de pandemia por COVID-19, siendo la incidencia en menores de 32 semanas y/o menores de 1500 gramos similar a otros estudios. En la mayoría de los casos identificados, las madres tenían menos de cinco controles prenatales, y los neonatos recibieron ventilación mecánica.

**Autor corresponsal:**

Luis Alejandro Quispe Rivas

Email:

luchoquisperivas@gmail.com

# Primer puesto en caso clínico

## Leishmaniasis cutánea: reporte de cinco casos en población pediátrica atendidos en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins (HNERM) en Lima, Perú, periodo 2022.

*David Ali Pinedo Cobos, Eva Victoria Vásquez Gamarra, Melita del Carmen Portugal Villanueva, Ana Elisa León Ramos, Rossana Any Tolentino Venegas, Del Aguila Del Aguila Olguita Del Pilar*

Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins

**Autor corresponsal:** David Ali Pinedo Cobos. Email: viqui\_eva@yahoo.es

### RESUMEN

**Objetivo:** Describir las características clínico-epidemiológicas, diagnóstico, tratamiento y evolución de Leishmaniasis cutánea en población pediátrica en el HNERM.

**Metodología:** Estudio tipo observacional descriptivo, retrospectivo. Se hizo la revisión de las historias clínicas de 5 casos de Leishmaniasis cutánea en población pediátrica atendidos en el HNERM.

**Resultados:** El primer caso de un paciente masculino de 11 años, procedente del distrito de Magdalena en Chachapoyas; con tiempo de enfermedad de 1 año, caracterizado por presentar lesiones nodulares ovaladas y mamelonadas menores de 1cm, a nivel de parte distal de brazo derecho y codo. Trae resultado de cultivo positivo para leishmania. El segundo caso, es una paciente de 12 años, procedente del distrito de Villa María del Triunfo en Lima, con antecedente de viaje al distrito de Olmos en Lambayeque; con tiempo de enfermedad de 2 meses, con lesión ulcerativa de bordes elevados y descamativo, eritematosa de 2.5cm de diámetro en dorso de antebrazo izquierdo, 2 lesiones ulcerativas en codo derecho de 2cm de diámetro y lesiones de 0.5cm en hombro derecho. Se le realizó biopsia de lesión donde se evidencia estructuras compatibles con amastigote de leishmania. El tercer caso, se trata de un paciente masculino de 10 años, procedente de Lurín, con antecedente de viaje a San Gerónimo de Surco, en Huarochiri, con tiempo de enfermedad de 20 días caracterizado por presentar en parpado superior derecho lesión costrosa de 0.7x1.5cm, no ulcerada; en región submandibular, lesión flogótica ulcerativa de 2x2.5cm y en mano izquierda lesión costrosa, eritematosa de 1x1.5cm, frotis de lesión positivo para leishmania. El cuarto caso, paciente masculino de 7 años, procedente de Lurín, con antecedente de viaje a San Gerónimo de Surco, en Huarochiri, con tiempo de enfermedad de 1 mes, caracterizado por lesión maculo papular en dedo medio de mano izquierdo, lesión ulcerativa en dedo índice de mano derecha de 1x1cm con prurito, frotis de lesión positiva para leishmania. El quinto caso, una paciente de 7 años, procedente del valle de Chuquibamba en Cajamarca, con tiempo de enfermedad de 4 meses, caracterizado por presentar una lesión ulcerada con bordes limpios en glúteo derecho de aproximadamente 2.5 cm de diámetro. Con prueba de intradermorreacción de Montenegro y raspado de lesión positivas. Todos recibieron esquema terapéutico para leishmaniasis con dosis única diaria de antimonio pentavalente a 20 mg/Kg de peso/día durante 20 días con mejoría clínica.

**Conclusiones:** El diagnóstico de Leishmaniasis cutánea suele ser difícil y los médicos pueden diagnosticar erróneamente a los pacientes como otro tipo de infecciones en piel, lo que lleva a un retraso en el tratamiento. Es una patología infrecuente en niños, pero al ser esta la segunda endemia tropical en el Perú, considerar el diagnóstico ante lesiones cutáneas ulcerativas crónicas y antecedentes epidemiológicos de viaje a zona endémica.