

PRODUCTIVIDAD CIENTÍFICA DE PEDIATRAS COLEGIADOS DURANTE MARZO – JUNIO 2025

Dra. Ma. de la Cruz Ruiz Jaramillo¹

¹Pediatra Hospital General León, Capítulo León

Bol Cient Cult Col Ped Gto 2025;3(2):8-12

Como cada trimestre, los pediatras colegiados de Guanajuato han publicado artículos científicos sobre temas muy relevantes. En esta ocasión participaron Dra. Gloria

Patricia Sosa Bustamante, Dra. Alma Patricia González, Dr. Carlos Paque Bautista, Dr. Víctor Darío López Flores y Dr. Jorge Luis Hernández Arriga con los siguientes artículos:

Investigación Vol. 33 Núm. 2	Distrés moral asociado al síndrome de <i>burnout</i> en personal de enfermería que labora en áreas de atención pediátrica
	Moral distress associated with burnout syndrome in nursing staff working in pediatric care areas
María de Lourdes Medina-Frausto^{1a}, Gloria Patricia Sosa-Bustamante^{2b}, Alma Patricia González^{2c}, Carlos Paque-Bautista^{2d}, Gustavo Joaquín Cruz-Ruelas^{3e}, Gabriela del Rocío Saldívar-Lara^{1f} ¹Instituto Mexicano del Seguro Social, Centro Médico Nacional del Bajío, Hospital de Gineco Pediatría No. 48, Dirección de Enfermería en Salud. León, Guanajuato, México ²Instituto Mexicano del Seguro Social, Centro Médico Nacional del Bajío, Hospital de Gineco Pediatría No. 48, Dirección de Educación e Investigación en Salud. León, Guanajuato, México ³Instituto Mexicano del Seguro Social, Centro Médico Nacional del Bajío, Hospital de Gineco Pediatría No. 48, División de Pediatría. León, Guanajuato, México Autorización del Comité de Ética para la Investigación en Salud 10028 y Comité Local de Investigación en Salud 1002 R-2024-1002-057 Doi: 10.5281/zenodo.15091716	
ORCID 0009-0007-2559-3286^a 0000-0002-8460-4965^b 0000-0002-3401-7519^c 0000-0002-2658-0491^d 0009-0000-4841-856X^e 0009-0001-3189-4938^f	Resumen Introducción: se considera que tanto en situaciones de distrés moral como de síndrome de <i>burnout</i> (SB) la limitación de estructuras efectivas y de apoyo en el trabajo pueden afectar la capacidad de las personas para ser eficaces. Incluso el distrés moral se ha considerado un factor de riesgo para el SB en personal de enfermería. Objetivo: determinar la asociación entre las dimensiones del distrés moral y el SB en personal de enfermería que labora en áreas de atención pediátrica. Metodología: estudio transversal analítico en una muestra de 241 enfermeras de áreas de atención pediátrica. Se recolectaron datos sociodemográficos y laborales. Se utilizó el instrumento MMD-HP-SPA para distrés moral y el <i>Maslach Burnout Inventory</i> para SB. Además, se empleó un análisis bivariado con razón de momios y un análisis multivariado con regresión logística, con pasos sucesivos hacia atrás. Resultados: hubo SB en 34.43% del personal de enfermería. El tabaquismo como factor de riesgo tuvo una RM de 2.28 (IC 95% 1.08-4.80, p 0.02). Contar con una red de apoyo (RM 0.53, IC 95% 0.29-0.93, p 0.02) y trabajar en otra institución (RM 0.17, IC 95% 0.03-0.79, p 0.02) funcionaron como factores protectores. El distrés moral en nivel moderado-alto se asoció con SB (RM 2.15, IC 95% 1.23-3.75, p < 0.0001). Conclusiones: el distrés moral asociado con el SB en personal de enfermería que labora en áreas de atención pediátrica permite tener el panorama de salud laboral del personal de enfermería en particular y del personal de salud en general.
Palabras clave: Agotamiento Psicológico Distrés Psicológico Personal de Enfermería Enfermeras Pediátricas	

Marcadores inflamatorios y clínicos predictores de mortalidad en neonatos menores de 1500 g

Aportación original
Vol. 63
Núm. 3

Inflammatory and clinical markers predicting mortality in neonates under 1500 g

Alma Patricia González^{1a}, Laura Iranderi Acuña-Cenoz^{1b}, Martha Daniela Alcázar-Olaiz^{2c}, Pablo Fabián Estevez-Alemán^{2d}, Carlos Paque-Bautista^{1e}, Gloria Patricia Sosa-Bustamante^{1f}

Resumen

Introducción: la mortalidad neonatal temprana sucede dentro de los 7 días de vida. Las variables clínicas, los marcadores inflamatorios y el CRIB (*Clinical Risk Index for Babies*) podrían ser útiles para identificar riesgo de mortalidad.

Objetivo: analizar la utilidad de marcadores inflamatorios y clínicos para predecir mortalidad temprana en recién nacidos prematuros (RNPT) < 1500 g.

Material y métodos: estudio analítico, retrospectivo, observacional y transversal. Se incluyeron RNPT con peso al nacimiento < 1500 g. Se evaluaron características clínicas, CRIB, marcadores inflamatorios y proteína C reactiva (PCR) a las 12 horas de vida.

Resultados: se estudiaron 248 RNPT, con edad gestacional de 32 semanas (RIC 30-34) y peso 1285 g (RIC 1070-1400); fallecieron 20 (8.06%). Los factores de riesgo para mortalidad fueron peso ≤ 1000 g, RM = 24 (7.69-77.96), $p < 0.0001$; edad gestacional ≤ 28 semanas, RM = 42 (13.71-128.61), $p < 0.0001$; ventilación invasiva, RM = 44.7 (5.85-340), $p < 0.0001$. Los factores protectores fueron los corticosteroides antenatales, RM = 0.15 (0.05-0.39), $p = 0.0001$ y la preeclampsia materna, RM = 0.13 (0.01-1.02), $p = 0.01$. La PCR, el déficit de base y el peso al nacer se asociaron a mortalidad en el análisis multivariado (intercepto = 6.62; EE = 1.85; $R^2 = 0.60$; $p = 0.0003$). La PCR ≥ 2.30 µg/dL mostró una sensibilidad de 26.32% y una especificidad de 97.50% para mortalidad, AUC = 0.69, $p = 0.005$.

Conclusiones: los predictores de mortalidad temprana fueron el peso ≤ 1000 g, la edad gestacional ≤ 28 semanas y la PCR ≥ 2.30 µg/dL.

Abstract

Background: Early neonatal mortality occurs within 7 days of life. Clinical variables, inflammatory markers and CRIB (*Clinical Risk Index for Babies*) could be useful to identify mortality risk.

Objective: To assess the predictive value of inflammatory and clinical markers for early mortality in preterm newborns (PTNB) < 1500 g.

Material and methods: Analytical, retrospective, observational and cross-sectional study. PTNBs with birth weight < 1500 g were included. Clinical characteristics, CRIB, inflammatory markers and C-reactive protein (CRP) were evaluated at 12 hours of life.

Results: 248 PTNBs were studied, with a gestational age of 32 weeks (IQR 30-34), weight 1285 g (IQR 1070-1400); 20 died (8.06%). Risk factors for mortality were weight ≤ 1000 g, OR = 24 (7.69-77.96), $p < 0.0001$; gestational age ≤ 28 weeks, OR = 42 (13.71-128.61), $p < 0.0001$; invasive ventilation, OR = 44.7 (5.85-340), $p < 0.0001$. Protective factors were antenatal corticosteroids, OR = 0.15 (0.05-0.39), $p = 0.0001$, and maternal preeclampsia, OR = 0.13 (0.01-1.02), $p = 0.01$. CRP, base deficit and birth weight were associated with mortality in the multivariate analysis (intercept = 6.62; SE = 1.85; $R^2 = 0.60$; $p = 0.0003$). CRP ≥ 2.30 µg/dL showed a sensitivity of 26.32% and a specificity of 97.50% for mortality, AUC = 0.69, $p = 0.005$.

Conclusions: Predictors of early mortality were weight ≤ 1000 g, gestational age ≤ 28 weeks and CRP ≥ 2.30 µg/dL.

¹Instituto Mexicano del Seguro Social, Centro Médico Nacional del Bajío, Hospital de Gineco Pediatría No. 48, Dirección de Educación e Investigación en Salud, León, Guanajuato, México

²Universidad de Guanajuato, División de Ciencias de la Salud, Departamento de Medicina y Nutrición. León, Guanajuato, México

ORCID: 0000-0002-3401-7519^a, 0009-0002-8970-9843^b, 0000-0001-6512-2322^c, 0009-0006-7690-0525^d, 0000-0002-2658-0491^e, 0000-0002-8460-4965^f

Palabras clave
Mortalidad Neonatal
Prematuridad
Sepsis Neonatal

Keywords
Neonatal Mortality
Prematurity
Neonatal Sepsis

Fecha de recibido: 23/09/2024

Fecha de aceptado: 20/03/2025

Comunicación con:

Gloria Patricia Sosa Bustamante
patriciasosab@hotmail.com
477 717 4800, extensión 31804

Cómo citar este artículo:

González AP, Acuña-Cenoz LI, Alcázar-Olaiz MD, et al. Marcadores inflamatorios y clínicos predictores de mortalidad en neonatos menores de 1500 g. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2025;63(3):e6488. doi: 10.5281/zenodo.15178474

 Licencia CC 4.0

Copyright © 2025 Instituto Mexicano del Seguro Social

Saturación regional de oxígeno mesentérica durante la transfusión sanguínea en neonatos prematuros

Regional mesenteric oxygen saturation during blood transfusion in premature neonates

Alma Patricia González^{1a}, Miriam Anaya-Solorzano^{1b}, Luis Enrique Hernández-Díaz^{2c}, Estefanía Calderón-Ambríz^{2d}, Víctor Darío López-Flores^{1e}, Gloria Patricia Sosa-Bustamante^{1f}, Carlos Paque-Bautista^{1g}

Resumen

Introducción: la anemia neonatal en recién nacidos prematuros (RNPT) es frecuente y la transfusión es uno de los tratamientos de elección; sin embargo, se ha asociado al desarrollo de enterocolitis necrotizante (ECN).

Objetivo: comparar la saturación regional de oxígeno (rSO_2) y la fracción excretada de oxígeno tisular (FTOE) basal, durante y al final de la transfusión en RNPT con anemia.

Material y métodos: estudio prospectivo, observacional, longitudinal y analítico. Se incluyeron RNPT de 28-36 semanas de edad gestacional (SEG) que ingresaron a una unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN) con base en los criterios de transfusión de los *Canadian Blood Services*. Se midió la rSO_2 , una hora antes, durante y hasta una hora después de la transfusión.

Resultados: se analizaron 20 RNPT, 3 (15%) niñas y 17 (85%) niños, de 33 SEG (RIC 28-36), edad postnatal de 31 días (RIC 15-50) y peso de 1815 g (RIC 1385-2520). Se analizaron los valores de rSO_2 , antes, durante y después de la transfusión de eritrocitos 45.5% (RIC 38.25-60.25), 53.3% (RIC 44.25-64.0) y 53.5% (RIC 50.0-64.25), respectivamente, $F = 5.76$, $p = 0.006$, $power = 0.83$, $DF = 2$; los valores de FTOE mostraron 0.50 (RIC 0.31-0.56), 0.42 (RIC 0.30-0.50) y 0.39 (RIC 0.27-0.45), respectivamente, $F = 3.53$, $p = 0.03$, $power = 0.62$, $DF = 2$.

Conclusión: las mediciones mesentéricas de rSO_2 incrementaron y las de FTOE disminuyeron paulatinamente, previo, durante y después de la transfusión de eritrocitos, sin mostrar correlación con la hemoglobina previa a la transfusión.

Abstract

Background: Neonatal anemia (NA) in premature newborns (PTNB) is common and transfusion is one of the treatments of choice; however, it has been associated with the development of necrotizing enterocolitis (NEC).

Objective: To compare regional oxygen saturation (rSO_2) and fraction of tissue oxygen excretion (FTOE) at baseline, during and at the end of transfusion in PTNBs with anemia.

Material and methods: Prospective, observational, longitudinal, and analytical study. PTNBs of 28-36 weeks of gestational age (WGA) admitted to a Neonatal Intensive Care Unit (NICU) and with transfusion criteria of Canadian Blood Services were included. rSO_2 was measured one hour before, during and up to one hour after transfusion.

Results: 20 PTNBs were analyzed, 3 (15%) girls and 17 (85%) boys, aged 33 WGA (IQR 28-36), postnatal age 31 days (IQR 15-50), and weight of 1815 g (IQR 1385-2520). The rSO_2 values before, during and after erythrocyte transfusion were 45.5% (IQR 38.25-60.25), 53.3% (IQR 44.25-64.0) and 53.5% (IQR 50.0-64.25), respectively, $F = 5.76$, $p = 0.006$, $power = 0.83$, $DF = 2$; FTOE values were 0.50 (IQR 0.31-0.56), 0.42 (IQR 0.30-0.50), and 0.39 (IQR 0.27-0.45), respectively, $F = 3.53$, $p = 0.03$, $power = 0.62$, $DF = 2$.

Conclusion: Mesenteric rSO_2 measurements increased and FTOE decreased gradually before, during and after erythrocyte transfusion, without showing correlation with pretransfusion hemoglobin.

¹Instituto Mexicano del Seguro Social, Centro Médico Nacional del Bajío, Hospital de Gineco Pediatría No. 48. Dirección de Educación e Investigación en Salud. León, Guanajuato, México

²Universidad de Guanajuato, División de Ciencias de la Salud, Departamento de Medicina y Nutrición. León, Guanajuato, México

ORCID: 0000-0002-3401-7519^a, 0009-0008-2807-7508^b, 0009-0006-8317-0030^c, 0009-0002-9942-7110^d, 0000-0002-5590-8070^e, 0000-0002-8460-4965^f, 0000-0002-2658-0491^g

Palabras clave
Anemia
Neonatos Prematuros
Transfusión de Eritrocitos

Keywords
Anemia
Premature Infants
Erythrocyte Transfusion

Fecha de recibido: 09/11/2024

Fecha de aceptado: 20/03/2025

Comunicación con:

Carlos Paque Bautista

paque5b@hotmail.com

477 717 4800, extensión 31804

Cómo citar este artículo: González AP, Anaya-Solorzano M, Hernández-Díaz LE, et al. Saturación regional de oxígeno mesentérica durante la transfusión sanguínea en neonatos prematuros. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2025;63(3):e6640. doi: 10.5281/zenodo.15178476

 Licencia CC 4.0

Copyright: © 2025 Instituto Mexicano del Seguro Social

Afectividad negativa en nuevas madres durante el confinamiento por la COVID-19

Negative affectivity in new mothers during the COVID-19 lockdown

Alma Patricia González^{1a}, Diana Gabriela Camacho-Osuna^{1b}, Raymundo López-Martínez^{2c}, Yaira María José Rocha-Sánchez^{3d}, Carlos Paque-Bautista^{1e}, José Luis Felipe Luna-Anguiano^{2f}, José de Jesús Valderrama-Santillán^{2g}, Gloria Patricia Sosa-Bustamante^{1h}

Resumen

Introducción: el confinamiento por emergencias sanitarias como la enfermedad viral por coronavirus 19 (COVID-19) crea desafíos adicionales a las mujeres embarazadas (ME), los cuales impactan negativamente en la salud mental.

Objetivo: evaluar la presencia de síntomas sugestivos de depresión (SSD), ansiedad (SSA) y estrés (SSE) y los factores asociados en ME primigestas durante el confinamiento por la pandemia de COVID-19.

Material y métodos: estudio de prevalencia analítico y proyectivo realizado en ME primigestas hospitalizadas, de 14 a 41 años. Se recolectaron los datos clínicos, psicosociales y sociodemográficos de la ME y del expediente clínico, y se aplicó el cuestionario DASS-21. Se empleó prueba de chi cuadrada o exacta de Fisher, razón de momios (RM) y regresión logística.

Resultados: se incluyeron 232 ME con mediana de edad de 23 años (RIC 20-27). La frecuencia de SSD fue de 37.07%, SSA 45.69%, SSE 35.78%. Los factores de riesgo para SSD fueron no tener pareja: RM 2.12 (IC 95% 1.15-3.93), $p = 0.01$ y tener nivel socioeconómico bajo: RM 3.06 (IC 95% 1.70-5.49), $p = 0.0001$. En SSA resultó el desempleo 1.76 (1.04-2.96), $p = 0.03$. Para los SSE, la educación básica mostró una RM 0.49 (IC 95% 0.28-0.88), $p = 0.01$, nivel socioeconómico bajo: RM 1.80 (IC 95% 1.01-3.22), $p = 0.04$, y comorbilidades una RM 2.15 (IC 95% 1.04-4.44), $p = 0.03$.

Conclusión: durante el confinamiento por COVID-19, la frecuencia de SSD, SSA y SSE en ME primigestas fue elevada y los factores asociados fueron no tener pareja, nivel socioeconómico bajo, desempleo y comorbilidades.

Abstract

Background: Confinement due to health emergencies such as the coronavirus disease 19 (COVID-19) creates additional challenges for pregnant women (PW), negatively influencing their mental health.

Objective: To evaluate the presence of symptoms suggestive of depression (SSD), anxiety (SSA), and stress (SSS) and associated factors in PW during confinement due to the COVID-19 pandemic.

Material and methods: Analytical and prolific prevalence study carried out in hospitalized primigravidae PW, aged 14 to 41 years. Clinical, psychosocial, and sociodemographic data from the PM and medical records were collected, and the DASS-21 questionnaire was administered. Chi-square or Fisher's exact test, odds ratio (OR), and logistic regression were used.

Results: 232 PW with a median age of 23 years (20-27) were included. The incidence of SSD was 37.07%, SSA 45.69%, SSS 35.78%. Risk factors for SSD were not having a partner: OR 2.12 (95% CI 1.15-3.93), $p = 0.01$, and having low socioeconomic status 3.06 (95% CI 1.70-5.49), $p = 0.0001$. In SSA, unemployment was 1.76 (1.04-2.96), $p = 0.03$. And for SSS, basic education showed 0.49 (95% CI 0.28-0.88), $p = 0.01$, low socioeconomic status 1.80 (95% CI 1.01-3.22), $p = 0.04$, and comorbidities 2.15 (95% CI 1.04-4.44), $p = 0.03$.

Conclusion: During the COVID-19 lockdown, the frequency of SSD, SSA and SSS in primigravidae PW was high, and associated factors were not having a partner, low socioeconomic status, unemployment, and comorbidities.

¹Instituto Mexicano del Seguro Social, Centro Médico Nacional del Bajío, Hospital de Gineco Pediatría No. 48, Dirección de Educación e Investigación en Salud. León, Guanajuato, México

²Instituto Mexicano del Seguro Social, Centro Médico Nacional del Bajío, Hospital de Gineco Pediatría No. 48, Servicio de Ginecología. León, Guanajuato, México

³Universidad de Guanajuato, División de Ciencias de Salud, Departamento de Medicina y Nutrición. León, Guanajuato, México

ORCID: 0000-0002-3401-7519^a, 0009-0001-1694-5522^b, 0000-0002-9911-3616^c, 0009-0000-9253-8614^d, 0000-0002-2658-0491^e, 0000-0003-3739-8334^f, 0000-0002-0841-9194^g, 0000-0002-8460-4965^h

Palabras clave
Mujeres Embarazadas
Depresión
Ansiedad
Estrés Psicológico
COVID-19

Keywords
Pregnant Women
Depression
Anxiety
Stress, Psychological
COVID-19

Fecha de recibido: 14/11/2024

Fecha de aceptado: 20/03/2025

Comunicación con:

Gloria Patricia Sosa Bustamante
✉ gloria.sosa@imss.gob.mx
☎ 477 777 4800, extensión 31804

Cómo citar este artículo: González AP, Camacho-Osuna DG, López-Martínez R, et al. Afectividad negativa en nuevas madres durante el confinamiento por la COVID-19. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2025;63(3):e6658. doi: 10.5281/zenodo.15178479

 Licencia CC 4.0

Copyright © 2025 Instituto Mexicano del Seguro Social



Revista Mexicana de
PEDIATRÍA

LA ACADEMIA OPINA

Vol. 91, No. 4 • Julio-Agosto 2024
pp 158-161



doi: 10.35366/119695

Recibido: 04/06/2024
Aceptado: 04/10/2024

Academia Mexicana de Pediatría: Código de ética profesional y conducta

Mexican Academy of Pediatrics: Code of professional ethics and conduct

Roberto Guillermo Calva-y-Rodríguez,* Julio Ballesteros-del-Olmo,†
Cristina Caballero-Velarde,§ Gabriel Cortes-Gallo,§ Jorge Chuck-Sepúlveda,§
Jorge Luis Hernández-Arriaga,§ Jorge Malagón-Valdez,§ Manuel Fernández-Torrano§

* Coordinador; † Secretario; § Vocal. Comisión Permanente de Bioética de la Academia Mexicana de Pediatría 2023-2025.

RESUMEN

Se presenta el Código de Ética Profesional y Conducta de la Academia Mexicana de Pediatría, con la finalidad de que la organización cuente con normas que contengan principios, valores, fundamentos morales y éticos de carácter universal y particular, para fomentar la sana convivencia entre sus integrantes y, particularmente, para el desarrollo del objetivo social y trascendencia de la Academia.

Palabras clave: academia, código profesional, código de conducta, pediatría.

ABSTRACT

The Code of Professional Ethics and Conduct of the Mexican Academy of Pediatrics is presented, with the purpose of ensuring that the organization has standards that contain principles, values, moral and ethical foundations of a universal and particular nature, which will promote healthy coexistence among its members and, particularly, for the development of the social objective and transcendence of the Academy.

Keywords: academy, professional code, code of conduct, pediatrics.

INTRODUCCIÓN

La Academia Mexicana de Pediatría es una asociación civil, sin fines de lucro, legalmente constituida el 6 de junio de 1951. Es una organización que está integrada por miembros destacados en el ámbito profesional del área de la salud; quienes se caracterizan por ser personas honorables, íntegras, notables por su trayectoria y actividades profesionales; asimismo, se han distinguido por una conducta moral intachable ante sus colegas y ante la sociedad, manteniendo un historial de respeto a los derechos humanos, cumpliendo los códigos de ética

tradicional y ética profesional, además de profesar una verdadera vocación de servicio y humanística.

La Academia tiene el propósito de fortalecer el logro de su trascendente objetivo social, preservando un marco de sana convivencia profesional, lo cual se sustenta en la deontología que promueve el cumplimiento estricto de los deberes, la bioética que apela al cumplimiento de sus principios (beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia), así como en la axiología que representa la naturaleza de los valores.

Desde su origen, los objetivos fundamentales de la Academia han sido efectuar actividades

Correspondencia: Acad. Roberto Guillermo Calva y Rodríguez, E-mail: rcalva@gmail.com, robertocalvarodriguez@gmail.com

Citar como: Calva-y-Rodríguez RG, Ballesteros-del-Olmo J, Caballero-Velarde C, Cortes-Gallo G, Chuck-Sepúlveda J, Hernández-Arriaga JL et al. Academia Mexicana de Pediatría: Código de ética profesional y conducta. Rev Mex Pediatr. 2024; 91(4): 158-161. <https://dx.doi.org/10.35366/119695>

