

NOTICIAS MÉDICAS

Nuevas publicaciones nacionales e internacionales

Hospital Metropolitano

New national and international publications
Metropolitan Hospital

Recibido: 08-06-2023

Publicado: 29-09-2023

DOI: <https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol31/3/2023/104-109>

Revista **MetroCiencia**

Volumen 31, Número 3, 2023

ISSNp: 1390-2989 **ISSNe:** 2737-6303

Editorial Hospital Metropolitano



Nuevas publicaciones nacionales e internacionales Hospital Metropolitano 2023

Academic Publications Metropolitan Hospital 2023

Presentamos nuevas publicaciones nacionales e internacionales de gran importancia para el personal de salud. Las publicaciones que llevan el logo del Hospital Metropolitano tienen, como autores, médicos de nuestra institución. Las personas que quieran aportar en esta sección, lo pueden hacer enviando sus comentarios a educacion@hmetro.med.ec, referencia Noticias Metro Ciencia.

Historia de la cirugía en Quito

Ha sido un privilegio especial participar en la edición de este libro que cumple con el deber ineludible de toda sociedad de reconocer la labor inconmensurable de los forjadores de una de las actividades más nobles y humanísticas del conglomerado humano como es preservar la salud de los ciudadanos. En el tratamiento de las dolencias y diversas patologías de los pacientes, la cirugía ha sido a través de las diferentes épocas, uno de los principales recursos que han desarrollado los médicos para aliviarlas y conseguir, además, una curación definitiva.

Si bien la cirugía es un arte manual, una intervención requiere un conocimiento profundo e integral de la enfermedad y se constituye, por otro lado, en un acto de gran humanismo al introducirse en la compleja anatomía de un ser humano para entregarle salud y bienestar físico y espiritual. Esta interacción entre el cirujano y el paciente se reviste de ética y honestidad, con enorme respeto a la dignidad humana, conforme a lo que se denomina cirugía centrada en la persona. Al ser el depositario de la confianza del paciente y su familia, el cirujano tiene la grave responsabilidad de realizar sus procedimientos con la mayor destreza y delicadeza pues todo acto quirúrgico conlleva diversos grados de riesgos de morbilidad y aún de mortalidad. Una comunicación estrecha entre el cirujano, el paciente y la familia, para que estos últimos sean conscientes de los riesgos, es sumamente importante para evitar una ulterior mala interpretación entre una complicación científicamente prevista y una injusta denominación de mala práctica.

La práctica de la cirugía ha tenido una tremenda evolución desde los procedimientos prehistóricos, los de las antiguas civilizaciones y aquellos del barbero medieval, hasta la presente utilización de recursos técnicos



Usted es libre de:
Compartir — copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato.

Adaptar — remezclar, transformar y construir a partir del material para cualquier propósito, incluso comercialmente.

* **Correspondencia:** drsantiagocampos@gmail.com

complejos que incluyen intervenciones endoscópicas, laparoscópicas y robóticas, programas computarizados complejos e instrumentos y equipos sofisticados de gran precisión. La actividad actual de un cirujano requiere, además de acumular experiencia, una educación continua permanente y una intensa actividad académica y de enseñanza, complementada con la investigación y la producción de literatura científica a nivel nacional e internacional.

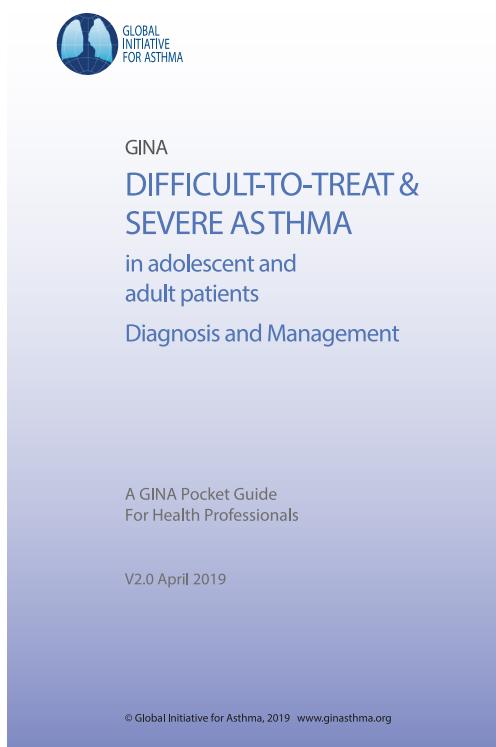
La obra que ahora presentamos, titulada "Historia de la Cirugía en Quito", relata el desarrollo de la cirugía a través de la historia, pero sobre todo lo ocurrido en Quito, en los siglos XX y actual, a partir de la fundación de la primera clínica Pasteur en 1926 y el Hospital Eugenio Espejo en 1933. Consta de 21 artículos, escritos por 32 autores, casi todos cirujanos, algunos maestros de la especialidad y otros cirujanos en actividad, los cuales, con enorme afán y dedicación, han descrito del desenvolvimiento y desarrollo de la cirugía desde los pioneros hasta los especialistas actuales que utilizan los más modernos recursos tecnológicos y científicos. En los diferentes capítulos se ha hecho una amena y documentada descripción de la evolución de la cirugía en el mundo, en nuestro país, en nuestra ciudad y en cada uno de las principales instituciones hospitalarias públicas y privadas de Quito. Las fotografías y las imágenes de las personas y lugares en donde se desarrolló la cirugía en Quito, estamos seguros de que serán del completo agrado de los lectores e impactarán emocionalmente a quienes recorran las páginas de este libro.



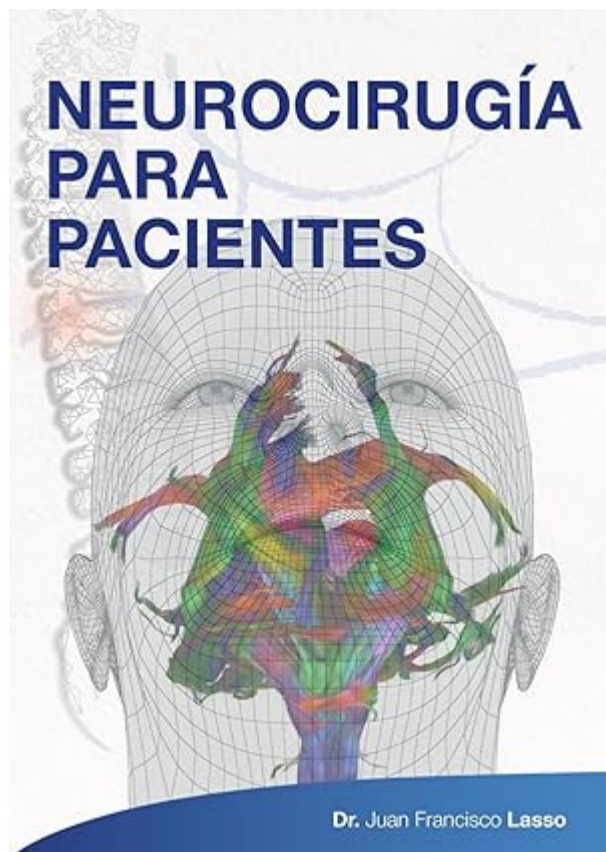
Figura 1. Pacheco-Ojeda LA (editor), Mendoza-Orquera AG (coeditora), Alarcón-Benítez A (coeditor) *Historia de la cirugía en Quito*, Sociedad Ecuatoriana de Cirugía, Capítulo Pichincha, Quito, 2023. ISBN: 9789942884886

Dr. Luis Antonio Pacheco Ojeda
Cirujano General y Oncólogo
Hospital Metropolitano
Quito, Ecuador
Torre Médica 2, of. 213,
calle San Gabriel y Arteta y Calisto.
<https://orcid.org/0000-0002-8192-5763>

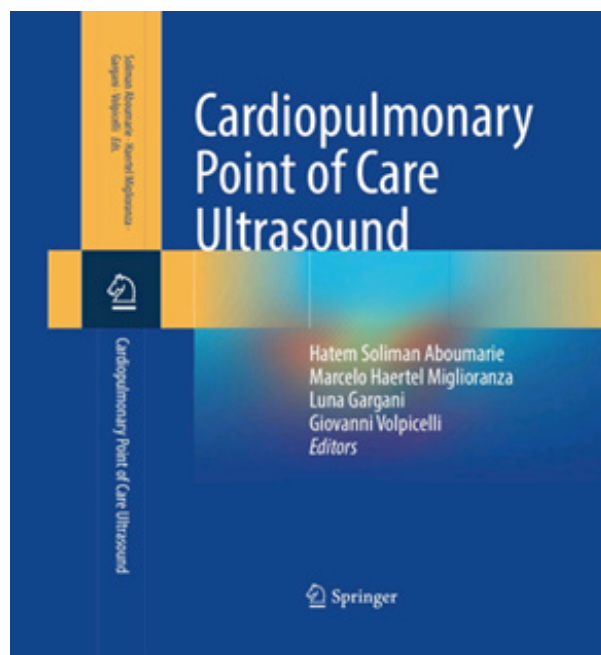
Diagnóstico y manejo del asma severo de tratamiento difícil en adolescentes y adultos. Agosto 2023



Neurocirugía para pacientes. Dr. Juan Francisco Lasso. Agosto 2023



Ultrasonido cardiopulmonar. Editorial Springer. Agosto 2023



Prevalencia de malnutrición y soporte nutricional en UCIP Latinoamericanas. Pediatric Critical Care Medicine. Agosto 2023

FEATURE ARTICLE

Malnutrition and Nutrition Support in Latin American PICUs: The Nutrition in PICU (NutriPIC) Study

OBJECTIVES: To characterize the nutritional status of children admitted to Latin American (LA) PICUs and to describe the adequacy of nutrition support in reference to contemporary international recommendations.

DESIGN: The Nutrition in PICU (NutriPIC) study was a combined point-prevalence study of malnutrition carried out on 1 day in 2021 (Monday 8 November) and a retrospective cohort study of adequacy of nutritional support in the week preceding.

SETTING: Four-one PICUs in 13 LA countries.

PATIENTS: Patients already admitted to the PICU of 1 month to 18 years old on the study day were included in the point-prevalence study. For the retrospective arm, we included patients receiving nutritional support on the study day and with a PICU length of stay (LOS) greater than or equal to 72 hours. Exclusion criteria were being a neonate, conditions that precluded accurate anthropometric measurements, and PICU LOS greater than 14 days.

INTERVENTIONS: None.

MEASUREMENTS AND MAIN RESULTS: Of 316 patients screened, 5 did not meet age criteria. There were 191 of 311 patients who were included in the point-prevalence study and underwent anthropometric evaluation. Underweight and length for age less than -2 z scores were present in 42 of 88 children (47.7%) and 41 of 88 children (46.6%) less than 24 months old, and 14 of 103 (13.6%) and (23/103) 22.3% of 103 children greater than or equal to 24 months, respectively. Evidence of obesity (body mass index > 2 z score) was present in 7 of 88 children (5.7%) less than 24 months old and 13 of 103 children (12.6%) greater than or equal to 24 months. In the 115 of 311 patients meeting criteria for the retrospective arm, a total of 98 patients reported complete nutritional data. The 7-day median (interquartile range) adequacy for delivered versus recommended energy and protein requirement was 114% (75, 154) and 99% (60, 133), respectively.

CONCLUSIONS: The NutriPIC study found that in 2021 malnutrition was highly prevalent especially in PICU admissions of less than 24 months old. Retrospectively, the 7-day median nutritional support appears to meet both energy and protein requirements.

KEY WORDS: critically ill; malnutrition; nutrition adequacy; nutrition support; obesity; pediatrics

Santiago Campos-Miño, MD, MSc¹
Artur Figueiredo-Delgado, PhD²
Patricia Zárate, MD³
Patricia Zamberlan, PhD⁴
Eliana Muñoz-Benavides, MD⁵
Jorge A. Coss-Bu, MD⁵
on behalf of the Nutrition Committee, Latin American Society of Pediatric Intensive Care (SLACIP)



The historical pediatric critical care research data on nutrition, largely over 10 years old, indicate that during critical illness nutritional deficiencies and malnutrition are associated with greater odds of morbidity and mortality (1). These studies report a prevalence of malnutrition ranging from 15% to 50%, with a particular problem in Latin America (2, 3). Obesity

Copyright © 2023 by the Society of Critical Care Medicine and the World Federation of Pediatric Intensive and Critical Care Societies
DOI: 10.1097/PCC.0000000000003337

Pediatric Critical Care Medicine

www.pccjournal.org

Copyright © 2023 by the Society of Critical Care Medicine and Wolters Kluwer Health, Inc. All Rights Reserved.

PUNTAJE DE VExUS FETAL. Revista Chilena de Anestesia 2023

Caso Clínico



Puntuación de VExUS fetal

Score de VExUS fetal

Edgardo Banille^{1*}, Alfredo Rodríguez-Portelles², Javier Ponce³, Betina Vega⁴, Ricardo Ledesma^{1,4}, Carlos Maure^{5,6}, Mario Espósito^{1,6}, Marco Emmanuel Jiménez Torcalpa⁷

¹ Servicio de Cardiología Pediátrica de Clínica del Sol. Córdoba, Argentina.
² Unidad de Cuidados intensivos pediátricos Hospital Padre Carollo. Quito, Ecuador.
³ Servicio de Terapia Intensiva Pediátrica. Hospital Rawson. San Juan, Argentina.
⁴ Servicio de Terapia Intensiva. Centro Médico de Occidente. Guadalajara, México.
⁵ Servicio de Imágenes.
⁶ Servicio de Neonatología de Clínica Universitaria Reyna Fabiola. Córdoba, Argentina.



Ninguno de los autores presenta conflicto de intereses.

Fecha de recepción: 17 de abril de 2023 / Fecha de aceptación: 23 de mayo de 2023

ABSTRACT

We present a male patient of 1 day of life, preterm newborn (PTNB): 36 weeks of gestation and large for gestational age (LGA): Weight: 3,500 grams. Prenatal diagnosis of hypertrophic cardiomyopathy was made. She was born by cesarean section due to maternal history of type I diabetes and hypothyroidism for 2 years of age, treated with NPH insulin 40 UI in the morning and corrections according to glycemia and levthyroxine: 125 mg/day. The primary objective is to analyze the mechanisms involved in fetal heart failure and the pathophysiology of water overload by means of a scoring system (VExUS score). The score is obtained with Doppler profiles of abdominal vessels (inferior vena cava, suprahepatic veins, portal vein and renal vein). We tried to find a correlation with the fetal heart failure score described by Hultia and Paul in 1996, which combines cardiac size and function with Doppler flow parameters of fetal abdominal vessels. Both scores reflected severe congestion. The secondary objective is to observe the evolution of heart failure and venous congestion with the treatment implemented.

Key words: Neonate, myocardopathy, VExUS.

RESUMEN

Se presenta un paciente masculino de 1 día de vida, recién nacido pretérmino (RNPT): 36 semanas de gestación y grande para edad gestacional (GEG): Peso: 3.500 gramos. Se realiza diagnóstico prenatal de miocardiopatía hipertrofica. Nace por operación cesárea por antecedentes maternos con diabetes tipo I e hipotiroidismo desde los 2 años de edad, tratada actualmente con insulina NPH 40 UI por la mañana y correcciones según glucemia y levotiroxina 125 mg/día. El objetivo primario es analizar los mecanismos involucrados en la insuficiencia cardíaca fetal y la fisiopatología de la sobrecarga hídrica por intermedio de un sistema de puntaje (score VExUS). El mismo se obtiene con los perfiles Doppler de los vasos abdominales (vena cava inferior, venas suprahepáticas, vena porta y venas renales) (Figura 1). Tratamos de buscar una correlación con el score de insuficiencia cardíaca fetal descrito por Hultia y Paul en el año 1996, este score combina el tamaño y la función cardíaca con parámetros de flujo Doppler de vasos abdominales fetales (Figura 2). Ambos scores reflejaron congestión severa. El objetivo secundario, es observar la evolución de la insuficiencia cardíaca y de la congestión venosa con el tratamiento implementado.

Palabras clave: Neonato, miocardiopatía, VexUS.

ebanille@hotmail.com

*ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7433-3153>

558

Rev. Chil. Anest. 2023, 52 (5): 558-564

Ética en medicina intensiva. Editorial Springer. Julio 2023

Lessons from the ICU

Under the Auspices of the European Society of Intensive Care Medicine

Series Editors: Maurizio Cecconi · Daniel De Backer

Andrej Michalsen
 Nicholas Sadovnikoff
 Jozef Kesecioglu *Editors*

Ethics in Intensive Care Medicine



Santiago Campos-Miño
 Editor en Jefe, MetroCiencia
 Hospital Metropolitano
 Quito, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-4686-7358>



Primera Jornada de Investigación

Metro Papers 2024

QUITO - ECUADOR

Investiga, participa y gana

Envía tu trabajo o caso clínico hasta el **15** de diciembre de 2023

Inscripción sin costo

Más información

• ENSEÑANZA MÉDICA:

Telf: 02 399-8000 Ext. 2120 / WhatsApp: 099 924-7722
E-mail: comiteinvestigacion@hmetro.med.ec
<https://www.hospitalmetropolitano.org/es/metropapers>

• INGRESA AL CÓDIGO QR



Con el aval de



Con el auspicio de

