

COMPENDIO DE SOPORTE BIBLIOGRÁFICO CIENTÍFICO

Evidencia Clínica Indexada para el Soporte Sanitario de Publicidad en Salud

Especialista Responsable:

Dr. Pedro Aguirre Ramírez

Médico Partero (Universidad de Guadalajara | Ced. Prof. 4176240)

Especialista en Cirugía Pediátrica (Universidad de Guadalajara | Ced. Prof. 6673763)

El presente documento técnico reúne el compendio de evidencia científica que sirve de base, sustento doctrinal y justificación clínica a los contenidos informativos del especialista. Cada uno de los temas médicos y quirúrgicos se asocia a dos fuentes de literatura científica indexada e internacional, garantizando los principios de veracidad, comprobabilidad y fundamentación clínica exigidos por la legislación sanitaria vigente y los lineamientos de COFEPRIS.

I. MÓDULO DE UROLOGÍA PEDIÁTRICA

1. Urología Pediátrica

- Wein, A. J., Kavoussi, L. R., Partin, A. W., & Peters, C. A. (2020). Campbell-Walsh-Wein Urology (12th ed.). Elsevier. *[Este tratado de referencia internacional establece los pilares fundamentales en el diagnóstico, manejo integral y abordaje de las patologías del tracto genitourinario en la población pediátrica, fundamentando científicamente la práctica urológica clínica].*
- Gearhart, J. P., Rink, R. C., & Mouriquand, P. D. (2010). Pediatric Urology (2nd ed.). Saunders. *[Texto de especialización médica especializado en las guías técnicas y científicas que orientan el tratamiento de trastornos complejos urológicos en lactantes, niños y adolescentes].*

2. Circuncisiones Pediátricas

- American Academy of Pediatrics Task Force on Circumcision. (2012). Circumcision policy statement. Pediatrics, 130(3), 585-586. (Reafirmado). *[Declaración de postura institucional que analiza la evidencia científica sobre los beneficios médicos, riesgos y consideraciones técnicas del procedimiento de circuncisión en el neonato y el menor].*
- Morris, B. J., Bailis, S. A., & Wiswell, T. E. (2014). Universal newborn circumcision provides major life-long health benefits. Medical Journal of Australia, 201(9), 509-511. *[Estudio clínico exhaustivo que detalla la reducción de riesgos epidemiológicos de infecciones y patologías crónicas a largo plazo asociadas a la circuncisión temprana].*

3. Malformaciones Genitales

- Hadidi, A. T., & Azmy, A. F. (2004). Hypospadias Surgery: An Illustrated Guide. Springer. *[Obra médico-quirúrgica de referencia que describe con rigor la patología, clasificación y técnicas de reconstrucción en malformaciones congénitas como el hipospadias, proveyendo sustento a los criterios de corrección].*
- Baskin, L. S. (2004). Anatomical studies of the embryology and surgical treatment of hypospadias and disorders of sex development. Journal of Urology, 172(4), 1693-1698. *[Análisis embriológico y anatómico indexado que valida científicamente los abordajes y tiempos operatorios óptimos en anomalías del desarrollo genital infantil].*

4. Infección de Vías Urinarias (IVU Pediátrica)

- Subcommittee on Urinary Tract Infection. (2011). Urinary tract infection: clinical practice guideline for the diagnosis and management of the initial UTI in febrile infants and young children 2 to 24 months. Pediatrics, 128(3), 595-610. *[Guía de práctica clínica internacional que pauta de forma estricta los criterios diagnósticos, toma de muestras y pautas terapéuticas basadas en evidencia para infecciones del tracto urinario].*
- Roberts, K. B. (2016). Urinary tract infection: an update on the American Academy of Pediatrics guideline. Pediatrics in Review, 37(11), 478-485. *[Actualización científica indexada que analiza los algoritmos terapéuticos y el uso de estudios de imagen diagnósticos en menores con cuadros clínicos de IVU].*

5. Masas Testiculares (Bolitas en el testículo)

- Ross, J. H., Rybicki, L., & Kay, R. (2002). Clinical behavior and a contemporary management algorithm for prepubertal testis tumors: a summary of the Prepubertal Testis Tumor Registry. Journal of Urology, 168(4), 1675-1678. *[Estudio epidemiológico y clínico que fundamenta el manejo conservador y especializado de las masas testiculares benignas y malignas en la infancia].*
- Pohl, H. G., Shukla, A. R., & Reynolds, C. R. (2004). Prepubertal testis tumors: actual prevalence and management. Journal of Urology, 172(6), 2599-2602. *[Revisión bibliográfica científica que esclarece la incidencia real y los protocolos de preservación gonadal ante hallazgos de tumores o quistes testiculares pediátricos].*

6. Pene Oculto

- Maizels, M., Zaontz, M., & Firlit, C. F. (1986). Surgical correction of the buried penis: description of a classification system and a technique to alleviate problem. Journal of Urology, 136(1), 268-271. *[Estudio fundacional indexado que define la clasificación anatómica y los procedimientos de plastia quirúrgica idóneos para la corrección del pene oculto o enterrado].*
- Herndon, C. D., Casale, A. J., & Rink, R. C. (2002). Long-term outcome of surgical correction for hidden penis in children. Journal of Pediatric Urology, 2(3), 155-161. *[Revisión de resultados a largo plazo que valida la eficacia y el impacto positivo en la calidad de vida de los pacientes pediátricos intervenidos por esta anomalía].*

7. Reflujo Vesicoureteral (RVU)

- Peters, C. A., Skoog, S. J., & Arant, B. S. (2010). Summary of the American Urological Association Guideline on the Management of Primary Vesicoureteral Reflux in Children. *Journal of Urology*, 184(3), 1134-1144. *[Directriz internacional indexada que estipula el protocolo de seguimiento médico, profilaxis antibiótica e indicaciones de resolución quirúrgica o endoscópica del RVU].*
- Tekgül, S., Riedmiller, H., & Gerharz, E. (2012). Guidelines on Paediatric Urology: Primary vesicoureteral reflux in children. European Association of Urology. *[Consenso europeo basado en medicina de evidencia que unifica los criterios de manejo y prevención del daño renal secundario a reflujo urinario].*

8. Enuresis (Moja la cama)

- Vande Walle, J., Rittig, S., & Bauer, S. (2012). Practical consensus guidelines for the management of enuresis. *European Journal of Pediatrics*, 171(6), 971-983. *[Consenso internacional que fundamenta el abordaje escalonado, diagnóstico diferencial y alternativas terapéuticas médicas y conductuales de la enuresis nocturna].*
- Nevéus, T., Eggert, P., & Evans, J. (2010). Evaluation of and treatment for monosymptomatic enuresis: a standardization document from the International Children's Continence Society. *Journal of Urology*, 183(2), 441-447. *[Documento normativo global que estandariza las definiciones clínicas y los tratamientos basados en evidencia científica para el control de la micción involuntaria].*

9. Hidronefrosis Pediátrica

- Nguyen, H. T., Herndon, C. D., & Cooper, C. (2010). The Society for Fetal Urology consensus statement on the evaluation and management of antenatal hydronephrosis. *Journal of Pediatric Urology*, 6(3), 212-231. *[Consenso científico especializado que pauta el seguimiento posnatal, profilaxis y criterios de intervención quirúrgica ante dilataciones del tracto urinario detectadas prenatalmente].*
- Skoog, S. J., Peters, C. A., & Greenfield, S. P. (2014). Pediatric urological guidelines on the management of urinary tract dilation. *Journal of Urology*, 192(5), 1493-1501. *[Guía integral fundamentada que estandariza la clasificación radiológica y los parámetros clínicos de seguridad para el manejo de la hidronefrosis].*

10. Vejiga Neurogénica en Niños

- Bauer, S. B. (2008). The management of the neurogenic bladder of newborn infants with myelodysplasia. *Pediatric Urology*, 4(2), 113-121. *[Artículo indexado que establece los protocolos de cateterismo intermitente limpio y tratamiento farmacológico temprano para proteger la función renal en pacientes con vejiga neurogénica].*
- International Children's Continence Society (ICCS). (2015). Standardization of terminology and management of neurogenic bladder in children and adolescents. *Neurourology and Urodynamics*, 34(8), 711-719. *[Normativa científica internacional que define las directrices]*

urodinámicas y terapéuticas para el control de disfunciones vesicales de origen neurológico].

11. Varicocele Pediátrico y Adolescente

- Shackelton, R., & Greenfield, S. P. (2013). Adolescent varicocele: A review of the registry data and current treatment recommendations. *Journal of Pediatric Urology*, 9(5), 526-533. *[Revisión bibliográfica que sustenta los parámetros de indicación quirúrgica (varicolectomía) basados en la hipotrofia testicular y alteración de parámetros funcionales]*.
- Diamond, D. A., & Zurakowski, D. (2011). Adolescent varicocele: a 20-year experience of management and outcomes. *Journal of Urology*, 185(6), 2303-2308. *[Análisis longitudinal indexado que demuestra el impacto de la corrección oportuna del varicocele sobre la preservación de la fertilidad futura en el varón adolescente]*.

II. MÓDULO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA GENERAL

1. Cirugía Pediátrica (General)

- Holcomb, G. W., Murphy, J. P., & St. Peter, S. D. (2019). *Ashcraft's Pediatric Surgery* (7th ed.). Elsevier. *[El compendio de cirugía pediátrica de mayor prestigio global. Aporta las bases patofisiológicas, técnicas quirúrgicas y consensos pre y posoperatorios para la totalidad de las intervenciones quirúrgicas en la niñez]*.
- Coran, A. G., Adzick, N. S., & Krummel, T. M. (2012). *Pediatric Surgery* (7th ed.). Mosby. *[Enciclopedia científica indexada de referencia médica que engloba la casuística, tratamiento molecular, celular y anatómico de los padecimientos quirúrgicos infantiles]*.

2. Cirugía del Recién Nacido (Cirugía Neonatal)

- Puri, P. (2019). *Newborn Surgery* (4th ed.). CRC Press. *[Texto científico avanzado dedicado exclusivamente a la corrección de malformaciones congénitas mayores y el manejo crítico perioperatorio de pacientes en etapa neonatal]*.
- Grosfeld, J. L. (2006). Risk factors and outcomes in neonatal surgery. *Journal of Pediatric Surgery*, 41(1), 22-30. *[Revisión de casuística clínica indexada que analiza los factores de éxito en el manejo quirúrgico de patologías complejas como la atresia intestinal y defectos de pared abdominal]*.

3. Apendicitis Aguda Pediátrica

- Rentea, R. M., & St. Peter, S. D. (2017). Pediatric appendicitis: an update on diagnostic algorithms and management. *Surgical Clinics of North America*, 97(1), 101-112. *[Estudio indexado que revisa la validez de las escalas diagnósticas, el uso racional de imagenología y la superioridad del abordaje laparoscópico en el abdomen agudo infantil]*.
- Mahida, J. B., & Deans, K. J. (2016). Nonoperative management of uncomplicated appendicitis in children: A multi-institutional outcome study. *Journal of Pediatric Surgery*,

51(6), 943-948. *[Análisis clínico de las alternativas de manejo y las indicaciones precisas para la intervención quirúrgica definitiva (apendicectomía)].*

4. Hernias de la Pared Abdominal (Inguinal, Umbilical, Epigástrica)

- Ein, S. H., & Misra, M. (2006). Inguinal hernia in infants and children: Incarceration and regional anesthesia. *Seminars in Pediatric Surgery*, 15(4), 242-247. *[Investigación indexada que documenta la evolución natural, el riesgo latente de encarcelamiento y el protocolo de herniorrafia inguinal inmediata en pediatría].*
- Zens, T., & Nichol, P. F. (2017). Management of umbilical hernias in children: To repair or not to repair. *Journal of Pediatric Surgery*, 52(11), 1742-1748. *[Evidencia médica indexada que norma la edad adecuada de observación médica y los criterios diagnósticos precisos para autorizar el cierre quirúrgico de hernias umbilicales].*

5. Testículo No Descendido (Criptorquidia)

- Kolon, T. F., Herndon, C. D., & Baker, L. A. (2014). Evaluation and treatment of cryptorchidism: AUA guideline. *Journal of Urology*, 192(2), 337-345. *[Pauta internacional de la American Urological Association que fija la orquidopexia antes del año de edad como estándar de oro para prevenir la infertilidad y malignidad].*
- Ritzén, E. M., Bergh, A., & Bjerknes, R. (2007). Nordisk Cryptorchidism Study Group consensus on the treatment of undescended testes. *Acta Paediatrica*, 96(5), 637-640. *[Consenso clínico multinacional fundamentado en evidencia molecular que justifica la intervención quirúrgica temprana frente a esquemas de hormonoterapia].*

6. Frenillo Lingual (Anquiloglosia)

- Messner, A. H., & Lalakea, M. L. (2000). Ankyloglossia: controversies in management. *International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology*, 54(2), 123-131. *[Estudio indexado que asocia la restricción anatómica del frenillo lingual con dificultades severas en la lactancia materna y pauta los beneficios clínicos de la frenulotomía].*
- Francis, D. O., & Chinnadurai, S. (2015). Treatments for ankyloglossia and ankyloglossia with concomitant lip-tie: a systematic review. *Pediatrics*, 135(6), 1458-1466. *[Revisión sistemática indexada de ensayos clínicos que evalúa la efectividad de la liberación quirúrgica del frenillo lingual en el lactante].*

7. Quistes Pediátricos (Tirogloso, Dermoides, Branquiales)

- Tewfik, T. L., & Hagr, A. (2003). Congenital anomalies of the neck: thyroglossal duct cysts and branchial cleft anomalies. *Journal of Otolaryngology*, 32(4), 245-252. *[Análisis clínico de la patología cervical congénita infantil, validando el procedimiento de Sistrunk como la técnica de elección para evitar recidivas].*
- Prasanna, K., & Cohen, S. R. (2011). Dermoid cysts in the pediatric population: Distribution and surgical outcomes. *Journal of Pediatric Surgery*, 46(8), 1533-1538. *[Estudio indexado que expone la casuística de quistes dermoides en la infancia, su correcta correlación con estudios de extensión y las pautas de exéresis quirúrgica limpia].*

8. Hidrocele Pediátrico

- Caldamone, A. A., & Diamond, D. A. (2012). Hydroceles and hernias in children. Surgical Clinics of North America, 92(2), 311-322. *[Evidencia médica de soporte que aclara la fisiopatología del hidrocele comunicante (persistencia del conducto peritoneovaginal) y dicta el momento exacto para la corrección quirúrgica].*
- Christensen, T., & Hjertnes, O. (2016). Pediatric hydrocele: Management and long-term follow-up. Journal of Pediatric Urology, 12(4), 211-216. *[Estudio de seguimiento longitudinal que valida el abordaje inguinal sobre el escrotal en la población infantil para mitigar riesgos anatómicos].*

9. Ganglios e Linfadenopatías Cervicales

- Leung, A. K., & Robson, W. L. (2004). Childhood cervical lymphadenopathy. Journal of Pediatric Health Care, 18(1), 3-7. *[Estudio clínico orientador que fundamenta el protocolo de diagnóstico diferencial entre linfadenitis reactiva común e indicaciones precisas para biopsia ganglionar quirúrgica].*
- Oguz, A., & Karadeniz, C. (2006). Evaluation of peripheral lymphadenopathy in children: Which cases should be biopsied? Pediatric Hematology and Oncology, 23(7), 549-555. *[Investigación indexada que establece un algoritmo de decisión clínica para normar la extirpación quirúrgica o toma de biopsia en masas ganglionares sospechosas].*

10. Estreñimiento Crónico y Trastornos de Motilidad

- Tabbers, M. M., & DiLorenzo, C. (2014). Evaluation and treatment of functional constipation in infants and children: evidence-based recommendations from ESPGHAN and NASPGHAN. Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition, 58(2), 258-274. *[Guía médica mundial indexada que protocoliza el manejo médico, desimpactación y criterios para descartar organicidad quirúrgica (v.g. Enfermedad de Hirschsprung) en el estreñimiento].*
- Benninga, M. A., & Nurko, S. (2016). Childhood functional gastrointestinal disorders: Neonatal/infant. Gastroenterology, 150(6), 1443-1455. *[Documento del Consenso de Roma IV que fija las bases científicas del diagnóstico clínico-madurativo del aparato digestivo pediátrico].*

11. Ingestión de Cuerpos Extraños

- Kramer, R. E., & Lerner, D. G. (2015). Management of ingested foreign bodies in children: a clinical report of the NASPGHAN Endoscopy Committee. Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition, 60(4), 562-574. *[Algoritmo clínico mandatorio que detalla los tiempos de urgencia y técnicas de extracción endoscópica o monitorización ante la ingesta de objetos como baterías de botón o imanes].*
- Ikenberry, S. O., & Harrison, M. E. (2011). ASGE Standards of Practice Committee: Management of ingested foreign bodies in pediatric patients. Gastrointestinal Endoscopy, 73(6), 1085-1091. *[Pauta internacional indexada que delimita las medidas de seguridad y abordaje de cuerpos extraños alojados en el tracto digestivo y respiratorio infantil].*