PEDIATRÍA

- **Clinical and organizational risk factors for mortality during deterioration events among pediatric oncology patients in Latin America: A multicenter prospective cohort**

INVESTIGADORES: Asya Agulnik, Adolfo Cárdenas, Angela K Carrillo, Purva Bulsara, Marcela Garza, Yvania Alfonso Carreras, Manuel Alvarado, Patricia Calderón, RosdaliDíaz, Claudia de León, Claudia Del Real, Tania Huitz, Angélica Martínez, Scheybi Miralda, Erika Montalvo, Octavia Negrín, Alejandra Osuna, Clara Krystal Perez Fermin, Estuardo Pineda, Dora Soberanis, Maria Susana Juárez Tobias, Zhaohua Lu, Carlos Rodriguez-Galindo, EVAT Study Group.

REVISTA: Cancer 2021 Feb 1. doi: 10.1002/cncr.33411.

ABSTRACTO: Hospitalized pediatric hematology-oncology (PHO)patients have frequent clinical deterioration events (CDE) requiring intensive careunit (ICU) admission, particularly in resource-limited settings. The objective of this study was to describe CDEs in hospitalized PHO patients in Latin America and toidentify event-level and center-level risk factors for mortality. Methods: In 2017, theauthors implemented a prospective registry of CDEs, defined as unplanned transfersto a higher level of care, use of ICU-level interventions on the floor, or nonpalliativefloor deaths, in 16 PHO centers in 10 countries. PHO hospital admissions and hospitalinpatient days were also reported. This study analyzes the first year of registry data(June 2017 to May 2018). Results: Among 16 centers, 553 CDEs were reported in PHOpatients during 11,536 admissions and 119,414 inpatient days (4.63 per 1000inpatient days). Event mortality was 29% (1.33 per 1000 inpatient days) but rangedwidely across centers (11%-79% or 0.36-5.80 per 1000 inpatient days). Significant riskfactors for event mortality included requiring any ICU-level intervention on the floorand not being transferred to a higher level of care. Events with organ dysfunction, ahigher severity of illness, and a requirement for ICU intervention had highermortality. In center-level analysis, hospitals with a higher volume of PHO patients, less floor use of ICU intervention, lower severity of illness on transfer, and lower ratesof floor cardiopulmonary arrest had lower event mortality. Conclusions: HospitalizedPHO patients who experience CDEs in resource-limited settings frequently requirefloor-based ICU interventions and have high mortality. Modifiable hospital practicesaround the escalation of care for these high-risk patients may contribute to pooroutcomes. Earlier recognition of critical illness and timely ICU transfer may improvesurvival in hospitalized children with cancer.

- **Catalyzing Childhood Cancer Care in Peru After One Year of the Global Initiative forChildhood Cancer**

INVESTIGADORES: Liliana Vasquez, Essy Maradiegue, Ninoska Rojas, Jacqueline Montoya, Arturo Zapata, Cecilia Ugaz, Claudia Pascual, Carlos Santillán, Antonio Wachtel, Edinho Celis, Hernan Bernedo, Jonathan Rossi, Lily Saldaña, Rosdali Diaz, Roxana Morales, Vivian Perez, Monika L Metzger, Silvana Luciani.

REVISTA: JCO Glob Oncol 2021 Feb;7:187-189. doi: 10.1200/GO.20.00601.

ABSTRACTO: The burden of childhood illnesses has dramatically shifted from communicable to noncommunicable diseases in Peru, with a total estimated population of 32.5 million inhabitants, where cancer is estimated to develop in at least 1800 children and adolescents (0-19 years of age) each year. Up to 70% will present with advanced disease,

often metastatic, due to delayed diagnoses. Consequently, nearly half of these patients die. In 2018, the WHO, together with St Jude Children's Research Hospital (St Jude) and the International Society of Pediatric Oncology, launched the Global Initiative for Childhood Cancer (GICC) with the aim toachieve at least a 60% global survival rate for children with cancer by 2030, and, together with the Pan American Health Organization (PAHO), Peru was designated as the first index country for the Region of the Americas.

- **ONCOPEDS: una aplicación móvil para mejorar el diagnóstico temprano y la derivación oportuna en casos de cáncer infantil en un país de ingresos bajos y medianos: un estudio piloto**

INVESTIGADORES: Liliana Vásquez, Jacqueline Montoya, Cecilia Ugaz, Ligia Ríos, Esmeralda León, Iván Maza, Essy Maradiegue, Sharon Chávez, Fanny Tarrillo, Rosdali Díaz, Claudia pascual, Ninoska Rojas, Mariela Tello, CarlaMoore, Darshi Shah, Bernardette Cotrina, Juan Bartolo, Jorge Pérez, Víctor Palacios.

REVISTA: Cáncer de sangre pediatra Abril de 2021; 68 (4): e28908. doi: 10.1002 / pbc.28908. Epub 2021 26 de enero.

ABSTRACTO: Fundamento: El retraso en el diagnóstico en niños y adolescentes con cáncer es un problema de salud pública en el Perú que genera altas tasas deenfermedad avanzada y mortalidad. Nuestro objetivo fue evaluar la viabilidad de implementación y la utilidad potencial de ONCOpeds®, una aplicación móvil que brinda consultas con oncólogos pediatras, en la reducción de la latencia al diagnóstico (LD) y el tiempo de derivación (RT) en niños y adolescentes en Perú diagnosticados con cáncer. Material y métodos: Se realizó un estudio piloto prospectivo en la región del Callao entre noviembre de 2017 y abril de 2018. Se capacitó a proveedores de atención primaria y secundaria en el uso de ONCOpeds encinco sesiones educativas. Los pacientes menores de 18 años que residían en el Callao y fueron diagnosticados de cáncer en cuatro unidades oncológicas pediátricasde Lima fueron analizados por tipo de derivación: ONCOpeds facilitados o convencionales. Resultados: ONCOpeds se instaló con éxito en los teléfonos inteligentes de 78 proveedores de atención primaria y secundaria del Callao. Duranteel período de estudio se diagnosticaron 23 nuevos casos de cáncer en niños y adolescentes de la región. Diez pacientes recibieron derivaciones facilitadas por ONCOpeds y 13 recibieron derivaciones convencionales. El RT disminuyó entre los que recibieron derivaciones facilitadas por ONCOpeds en un 66% (P = 0,02); sin embargo, la LD no disminuyó significativamente con el uso de ONCOpeds. Conclusiones: En este estudio piloto se encontró factible la implementación de ONCOpeds, que tiene una utilidad potencial para mejorar el diagnóstico temprano yla derivación en niños y adolescentes con diagnóstico reciente de cáncer. Las direcciones para futuras investigaciones incluyen estudios multicéntricos con una población más grande para probar aún más la efectividad de la aplicación.

- **Pediatric Palliative Screening Scale in pediatric cancer patients: A qualitative study approach**

INVESTIGADORES: Cecilia Ugaz, Irma Ortiz, Georgina Soto, Roxana Morales, Liliana Vasquez.

REVISTA: Pediatr Blood Cancer 2021 Jul 22;e29249. doi: 10.1002/pbc.29249.

ABSTRACTO NO DISPONIBLE