



Órgano de difusión del
Consejo Mexicano de
Certificación en Pediatría,
Sección Neonatología A.C. y
de la Federación Nacional de
Neonatología de México A.C.

Volumen 11 No. 6



Bienio 2023-2025	3
Mesa Directiva CMCPN Bienio 2025-2027	4
Expresidentes CMCPN	5
Mesa Directiva FNNM Bienio 2025-2027	5
Sociedades Nacionales	8
Mujeres que transforman la Neonatología: liderazgo, ciencia y vocación	9
El ultrasonido a la cama del paciente: una revolución en la seguridad y práctica de la neonatología crítica	17
Le invitamos al diálogo científico internacional en #ICCN 2026	21
Reconocimiento a la Excelencia Académica	33
Artículos más descargados en Neonatología	34
Convocatoria para la publicación de trabajos libres	37
Contacto	38

MESA DIRECTIVA CMCP-SN BIENIO 2025-2027

Dr. Juan Carlos Barrera De León **PRESIDENTE**

Dra. Mónica Villa Guillén **VICEPRESIDENTA**

Dra. Alma Rosa Sánchez De La Vega **SECRETARIA**

Dra. Ana Ruth Mejía Elizondo **TESORERA**

VOCALES

COMITÉ DE EXÁMENES

Dra. Patricia Ydolina Pérez Martínez

COMUNICACIÓN E INFORMÁTICA

Dra. Etna del Socorro Paz Baeza

NORMAS Y REQUERIMIENTOS MÍNIMOS

Dr. Raúl Humberto Muro Flores

RELACIONES CIENTÍFICAS Y ACADÉMICAS

Dra. Carolina Villegas Álvarez

RECERTIFICACIÓN

Dra. Elisa García Morales

COMITÉ EDITORIAL

Dra. María De La Luz Sánchez Tirado

COMITÉ DE DIFUSIÓN Y

RELACIONES INTERNACIONALES

Dra. María Teresa Medina Durón



BIENIO 2025-2027

EDITOR TITULAR

Dra. Maria De La Luz Sánchez Tirado

EDITOR

Dr. Juan Carlos Barrera de León

EDITORES HONORÍFICOS

Dr. Enrique Udaeta Mora

Dr. Arturo Vargas Origel

Dr. Fernando Ramírez Andrade

Dra. María de los Ángeles Segura Roldan

Dr. Víctor Javier Lara Díaz

Dr. José Manuel Echeverría Eguiluz

Dr. Javier Mancilla Ramírez

Dr. Luciano Ricardo Mendiola Figueroa

Dr. José Honold

EDITORES ASOCIADOS

Dr. Raúl Vizzuett Martínez

Dr. Raúl Villegas Sliva

Dr. Luis Manuel González Gómez

Dr. Julio César Ballesteros del Olmo





EX PRESIDENTES CMCP-SN

Dr. Enrique Udaeta Mora	1995 a 1997
Dr. Arturo Vargas Origel	1997 a 1999
Dr. Fernando Ramírez Andrade	1999 a 2001
Dra. María de los Ángeles Segura Roldán	2001 a 2003
Dr. Víctor Javier Lara Díaz	2003 a 2005
Dr. José Manuel Echeverría Eguíluz	2005 a 2007
Dr. Javier Mancilla Ramírez	2007 a 2009
Dr. Luciano Ricardo Mendiola Figueroa	2009 a 2011
Dr. Raúl Villegas Silva	2011 a 2013
Dr. Luis Manuel González Gómez	2013 a 2015
Dr. Isaac Estrada Ruelas	2015 a 2017
Dr. Raúl Vizzuetti Martínez	2017 a 2019
Dr. José Alfonso Gutiérrez Padilla	2019 a 2021
Dra. Deneb Algedi Morales Barquet	2021 a 2023
Dr. Raúl Garza Bulnes	2023 a 2025



EXPRESIDENTES DE LA FEDERACIÓN NACIONAL DE NEONATOLOGÍA DE MÉXICO, A.C.

Dr. Carlos Humberto Lozano González	1987 - 1988
Dr. Felipe Lozano Kasten	1989 - 1990
Dr. Fernando Ramírez Andrade	1991 - 1992
Dr. Luis A. Fernández Carrocerra	1993 - 1994
Dr. Guillermo Tena Morelos	1995 - 1996
Dr. Manuel de Jesús Silva Cavazos	1997 - 1998
Dr. Enrique Udaeta Mora Mora	1999 - 2000
Dr. Eusebio Angulo Castellanos	2001 - 2002
Dr. Arturo Vargas Origel	2003 - 2004
Dr. Victor Manuel Villagrán Muñoz	2005 - 2006
Dr. Abraham Torres Montes	2007 - 2008
Dr. Guillermo Arturo Jiménez González	2009 - 2010
Dr. Javier Mancilla Ramírez	2011 - 2012
Dr. Francisco Javier Vázquez Cortés	2013 - 2014
Dr. Jorge Santiago Guevara Torres	2015 - 2016
Dr. Raul Villegas Silva	2017 - 2018
Dr. Isaac Estrada Ruelas	2019 - 2020
Dr. Moisés Quiles Corona	2021 - 2022
Dra. Mónica Villa Guillén	2023 - 2024

MESA DIRECTIVA FNNM BIENIO 2025-2027

Dr. José Alfonso Gutierrez Padilla PRESIDENTE

Dr. Raúl Garza Bulnes VICEPRESIDENTE

Dr. Luis Manuel González Gómez SECRETARIO

Dra. Aleyda Zazueta Chávez TESORERA

Dr. Javier Mancilla Ramírez VOCAL ACADÉMICO

COMISIÓN CIENTÍFICA

Coordinador: Dr. Javier Mancilla Ramírez

Pac: Dr. Javier Mancilla Ramírez

Trabajos Científicos Congreso: Dr. Juan Carlos Barrera De León

Educación Médica Continua (Zoom): Dra. Alma Rosa Sánchez De La Vega

Planeación en Congresos: Dr. Eusebio Angulo Castellanos

COMISIÓN JURÍDICA

Coordinador: Dr. Eusebio Angulo Castellanos

Dr. Francisco Javier Vázquez Cortés

Dr. Daniel Hernández González

COMISIÓN DE HISTORIA, FILOSOFÍA Y EVOLUCIÓN DE LA NEONATOLOGÍA EN MÉXICO

Coordinador: Dr. Fernando Ramírez Andrade

Dr. Guillermo Adolfo Tena Morelos

Dr. Moisés Morales Suárez

Dr. Juan Horacio Ugalde Fernández

Dr. Luis Alberto Fernández Carrocera

Dra. Irma Elia Arce García

Dr. Raúl Villegas Silva

Dr. Raúl Vizzuett Martínez

Dr. Arturo Vargas Origel

COMISIÓN DE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR NEONATAL

Coordinadora: Dra. Martha Lucía Granados Cepeda

Dra. Lourdes Catalina Cano Villalpando

Dra. Erika Corral Kassian

Dra. Liliana Meza Mondragón

Dra. Ma. Del Pilar Olguín López

Dra. Verónica Román Ortiz

Dra. Aleyda Zazueta Chávez

COMISIÓN DE CPAP Y MEJORES PRÁCTICAS DE SOPORTE VENTILATORIO NO INVASIVO

Coordinador: Dr. Lorenzo Osorno Covarrubias

Dr. Francisco Javier Vázquez Cortés

Dra. Martha Eugenia Alpuche Cuevas

Dr. Isaac Estrada Ruelas

Dra. Alma Patricia González

Dr. Raúl Muro Flores

Dra. Claudia Angélica Quezada Salazar

Dra. Alma Rosa Sánchez De La Vega

Dr. Raúl Villegas Silva

L. E. Luz María Aguiñaga Zamarripa



COMISIÓN DE LACTANCIA MATERNA

Coordinadora: Dra. Silvia Romero Maldonado

Dra. Martha Lucía Granados Cepeda

Dra. Adoración Morales Ibarra

Dra. Ivonne Jasmín Álvarez Peña

Dra. Erika Corral Kassian

Enf. María Andrea De La Paz Rojas Hernández

COMISIÓN DE CUIDADO ESENCIAL NEONATAL

Coordinador: Dr. Enrique Udaeta Mora

Dr. Luciano Ricardo Mendiola Figueroa

Dra. Mónica Villa Guillén

Enf. Ada Patricia Molina Quezada

COMISIÓN DE CONVENIOS Y RELACIONES INTERNACIONALES

Coordinadora: Dra. Mónica Villa Guillén

Dr. Isaac Estrada Ruelas

Dr. Gabriel Lara Flores

Dr. René Oswaldo Pérez Ramírez

Dr. Moisés Quiles Corona

NEUROPROTECCIÓN NEONATAL

Coordinador: Dr. Víctor Manuel Villagrán Muñoz

Dra. Deneb Algedi Morales Barquet

Dr. César Sánchez Acosta

Dr. René Humberto Barrera Reyes

COMISIÓN DE VINCULACIÓN CON RESIDENTES

Coordinador: Dr. Antonio Calderón Moore

Dr. Ary Pérez Jaramillo

COMISIÓN DE CUIDADOS PALIATIVOS Y TANATOLOGÍA

Coordinadora: Dra. Martha Lucía Granados Cepeda
Enf. Esp. Perinatal Grisel Martha Sánchez Arellano
Dra. Carolina Valencia Contreras
Dra. Romina Gabriela Vidal Sánchez
Dra. Elizabeth Rosas Parra

COMISIÓN DE TAMIZ INTEGRAL NEONATAL

Coordinador: Dr. Isaac Estrada Ruelas
Tamiz Oftalmológico: Dra. Luz Consuelo Zepeda Romero
Tamiz Cardíaco: Dr. Juan Paulo Abarca De La Paz
Tamiz Metabólico: Dra. Leticia Belmont Martínez
Tamiz De Cadera: Dra. Erika Liliana Arana
Tamiz Auditivo: Dra. Mayra Norma Ramírez Vargas

COMISIÓN DE ULTRASONIDO A LA CAMA DEL PACIENTE NEONATAL

Coordinador: Dr. Daniel Ibarra Ríos
Dra. Alejandra Sanchez Cruz
Dra. Deneb Algedi Morales Barquet
Dra. Eunice Valeria Serpa Maldonado
Dra Carolina Michel Macías
Dr. Edgar Alberto Jorge Chang
Dr. José Guadalupe Mantilla Uresti
Dr. Rogelio Guillén Torres
Dr. Mario Alberto Mora Sagrero
Dr. Cristian Ruben Zalles-Vidal
Dr. Alejandro Peñarrieta-Daher
Dr. Carlos Iván Salazar Cerda
Dr. Alfonso De Jesus Martínez Garcia
Dr. Horacio Marquez Gonzalez

COMISIÓN DE ACCIÓN SOCIAL

Coordinadora: Dra. María Estela Flores Tamez
Dra María Antonieta Rivera Rueda
Dra. Reyna Corona Bustos
Dra. Mónica Villa Guillén
Dr. Jorge Santiago Guevara Torres
Dra. Martha De La Torre Gutiérrez
Dr. Raúl Vizzuett Martínez
Dra. Alicia Elizabeth Robledo Galván

COMISIÓN DE ÉTICA EN NEONATOLOGÍA

Dr. Roberto Hernández Niño
Dra. Elisa García Morales

COMISIÓN DE TRANSPORTE NEONATAL

Coordinador: Dr. Gabino Yescas Buendía
Dr. Héctor García Hernández

COMITÉ DE ENFERMERÍA NEONATAL

E.I. Angélica María Hernández Tapia

COMISIÓN CIENTÍFICO DE ENFERMERÍA

Enf. Alma Castañeda Rojas
Enf. Esmeralda Valdez Zuno
Enf. Guadalupe Romero Herrera

COMISIÓN DE TRABAJOS LIBRES DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

Enf. Santa Badillo González
Enf. Luis Uribe Contreras

COMISIÓN DE LA HISTORIA DE LA ENFERMERÍA NEONATAL

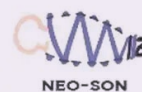
Dra. Laura Álvarez Gallardo

COMISIÓN DE RELACIONES PÚBLICAS Y CONVENIOS DE ENFERMERÍA

Enf. Ángeles Reséndiz Nochebuena
Enf. Dafne Fany Marcel De Jesús



Sociedades, Asociaciones y Colegios Estatales de la Federación Nacional de Neonatología de México, A.C.



Mujeres que transforman la Neonatología: liderazgo, ciencia y vocación

Dra Maria de la Luz Sánchez Tirado

- Neonatóloga Pediatra



La historia de la Neonatología ha sido construida gracias a la visión, el compromiso y la dedicación de profesionales que han impulsado el desarrollo de la atención al recién nacido. En este recorrido, numerosas mujeres han desempeñado un papel fundamental en la consolidación de la especialidad, contribuyendo de manera decisiva al avance de la práctica clínica, la investigación científica, la educación médica y el liderazgo institucional.

Su labor ha permitido transformar el cuidado neonatal, incorporando nuevos conocimientos, promoviendo la innovación y fortaleciendo los estándares de calidad que hoy orientan la atención de los pacientes más vulnerables. Al mismo tiempo, han dejado un legado que continúa inspirando a las nuevas generaciones de especialistas y enriqueciendo el crecimiento de la disciplina.

Las trayectorias que se presentan a continuación reflejan una profunda vocación de servicio y una búsqueda constante de excelencia profesional. Su trabajo ha estado orientado al cuidado integral del recién nacido, particularmente de aquellos que enfrentan condiciones críticas o nacen de manera prematura, donde cada intervención representa una oportunidad para mejorar la supervivencia y la calidad de vida.

Más allá de sus aportaciones clínicas, estas profesionales han impulsado el trabajo multidisciplinario, la generación de conocimiento y la formación de recursos humanos en salud. Como docentes, investigadoras y líderes, han contribuido a transmitir no solo conocimientos especializados, sino también valores esenciales para la práctica médica, como la ética, la empatía, la responsabilidad y el compromiso con la actualización permanente.

Reconocer sus trayectorias es rendir homenaje a una labor que ha trascendido generaciones y ha contribuido de manera significativa al fortalecimiento de la Neonatología. Su ejemplo constituye un referente de excelencia profesional y compromiso humano, recordándonos que el avance de la medicina se construye tanto desde el conocimiento científico como desde la capacidad de cuidar con sensibilidad y respeto la vida más frágil.



Dra. Mónica Villa Guillén

La Dra. Mónica Villa Guillén es una destacada pediatra neonatóloga mexicana, reconocida por una trayectoria de más de tres décadas dedicada a la atención neonatal, la investigación, la docencia y el liderazgo institucional. Su carrera se ha desarrollado principalmente en instituciones de alta especialidad, donde ha contribuido al fortalecimiento de la atención del recién nacido y a la formación de nuevas generaciones de especialistas.

Realizó sus estudios de Medicina en la Facultad Mexicana de Medicina de la Universidad La Salle, donde obtuvo su título con mención honorífica. Posteriormente cursó la especialidad en Pediatría en el Hospital Infantil de México Federico Gómez, donde se tituló también con men-

ción honorífica y obtuvo el primer lugar de su generación. En la misma institución realizó la subespecialidad en Neonatología, consolidando desde entonces una estrecha vinculación con uno de los principales centros pediátricos y neonatales del país.

Su preparación académica se ha complementado con diversos programas de formación, entre ellos el Diplomado en Investigación Biomédica, el Diplomado en Administración de Instituciones de Salud, el Diplomado en Intervención Pedagógica y formación especializada en nutrición del recién nacido prematuro. Esta preparación le ha permitido integrar la práctica clínica con la investigación, la gestión y la educación médica.

En el ámbito profesional, ocupó el cargo de Subdirectora General del Hospital del Niño Hidalgo y posteriormente desarrolló gran parte de su trayectoria en el Hospital Infantil de México Federico Gómez, donde fue médica adscrita al Servicio de Neonatología, Jefa del Servicio de Neonatología y Subdirectora de Asistencia Médica. Desde estas posiciones participó en la atención de pacientes de alta complejidad y en el fortalecimiento de los procesos de atención y calidad hospitalaria.

Su actividad académica ha sido igualmente destacada. Es profesora titular de Pediatría en la Universidad La Salle, instructora nacional de reanimación neonatal y coordinadora e instructora troncal del curso ACoRN (Acute Care of at-risk Newborn). También ha participado como sinodal de exámenes profesionales y ha contribuido a la formación de especialistas mediante la dirección de tesis de Pediatría y Neonatología.

En investigación, ha desarrollado una importante producción científica con 30 artículos publicados en revistas nacionales e internacionales y 20 capítulos de libros, además de haber dirigido alrededor de 30 tesis de especialidad y subespecialidad. Forma parte del Sistema Nacional de Investigadoras e Investigadores (SNI), reconocimiento que refleja su trayectoria y participación en la generación de conocimiento científico.

Entre sus áreas de interés y contribución destacan la calidad y seguridad de la atención neonatal, la reducción de la mortalidad perinatal y la prevención de complicaciones graves del recién nacido, entre ellas la retinopatía del prematuro y el kernicterus. Asimismo, ha participado en iniciativas como el Grupo ROP México, orientado a la prevención de la ceguera asociada a la retinopatía del prematuro.

Su liderazgo también se ha extendido al ámbito de las organizaciones profesionales. Ha sido presidenta de la Asociación de Médicos Neonatólogos del Distrito Federal y Valle de México y ha ocupado cargos dentro de la Academia Mexicana de Pediatría y del Consejo Mexicano de Certificación en Pediatría, particularmente en el área de Neonatología. Además, ha tenido una participación relevante en la Federación Nacional de Neonatología de México.

La trayectoria de la Dra. Mónica Villa Guillén integra excelencia clínica, investigación, docencia y liderazgo, con una permanente vocación por fortalecer la atención del recién nacido y contribuir a la formación de los profesionales que continuarán construyendo el futuro de la neonatología en México.

Dra. Victoria Lima Rogel

La Dra. Victoria Lima Rogel es una reconocida especialista en pediatría y neonatología, con una sólida trayectoria clínica, académica y de investigación, principalmente vinculada al Hospital Central “Dr. Ignacio Morones Prieto” y a la Universidad Autónoma de San Luis Potosí. Cuenta con formación en la Universidad Autónoma de San Luis Potosí y especialización en la Universidad Nacional Autónoma de México, complementada con una Maestría en Ciencias en Biología Molecular, lo que ha fortalecido su perfil como investigadora en salud neonatal.

Se ha desempeñado como neonatóloga e investigadora, participando activamente en la generación de conocimiento, publicaciones científicas y desarrollo de guías clínicas. Su labor docente ha sido fundamental en la formación de médicos de pregrado y posgrado, así como en la asesoría y evaluación de tesis.

Ha formado parte de importantes asociaciones científicas, como la Academia Mexicana de Pediatría y la Academia Americana de Pediatría, y ha sido reconocida con múltiples distinciones, entre ellas el nombramiento como “Potosina Distinguida”. Su impacto en la especialidad es tal que incluso se ha instituido un reconocimiento con su nombre en el ámbito de certificación en neonatología.

Su trayectoria refleja liderazgo académico, compromiso con la investigación y una contribución sostenida a la mejora de la salud neonatal.



Dra. Deneb Morales

La Dra. Deneb Morales es una médica pediatra neonatóloga cuya trayectoria se distingue por su compromiso con la atención de pacientes en estado crítico y su participación activa en la formación de nuevos especialistas.

Egresada de la Universidad La Salle, realizó su formación en Pediatría y Neonatología en instituciones de alta especialidad como el Instituto Nacional de Pediatría y el Instituto Nacional de Perinatología. Su práctica profesional se ha enfocado en áreas clave como cuidados intensivos neonatales, prematurez, malformaciones congénitas y seguimiento del recién nacido de alto riesgo.

Ha combinado la práctica clínica con la docencia y la investigación, participando como asesora de tesis y colaborando en la formación de recursos humanos. Asimismo, ha tenido una participación activa en el Consejo Mexicano de Certificación en Pediatría y en diversas comisiones académicas.

Su labor como ponente en congresos y profesora en cursos especializados refleja su compromiso con la actualización médica continua y con la mejora de la calidad en la atención neonatal. Su trayectoria es ejemplo de liderazgo, preparación y vocación de servicio.



Dra. Martha C. Sola-Visner



La Dra. Martha C. Sola-Visner es una reconocida neonatóloga, investigadora y académica de origen venezolano, considerada una de las principales autoridades internacionales en hematología neonatal. Egresada de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, completó su formación en Pediatría y Neonatología Perinatal en los Estados Unidos, desarrollando posteriormente una destacada carrera académica y científica en el Boston Children's Hospital y la Harvard Medical School.

Su trabajo de investigación se ha centrado en la trombocitopenia neonatal, la fisiología y función plaquetaria del recién nacido, la hemostasia del prematuro y la medicina transfusional neonatal. Sus estudios demostraron que las plaquetas neonatales poseen características biológicas diferentes a las del adulto, modificando conceptos tradicionales sobre la hemostasia neo-

natal y contribuyendo al desarrollo de estrategias transfusionales más seguras y basadas en evidencia para los recién nacidos prematuros y críticamente enfermos.

Autora de numerosas publicaciones científicas en revistas de alto impacto como The New England Journal of Medicine, Pediatrics, Blood, Journal of Perinatology y Transfusion, ha sido además editora del libro Neonatal Hematology, considerado una obra de referencia para neonatólogos y hematólogos pediatras. Sus investigaciones han recibido financiamiento continuo de los National Institutes of Health y han influido en guías clínicas internacionales relacionadas con el manejo de la trombocitopenia neonatal y las transfusiones plaquetarias.

Gracias a sus aportaciones, la Dra. Sola-Visner ha transformado la comprensión moderna de la hematología neonatal, contribuyendo a reducir transfusiones innecesarias y mejorar la seguridad y calidad de la atención de los recién nacidos. Su trayectoria representa un ejemplo de excelencia científica, liderazgo académico y compromiso permanente con la salud neonatal a nivel mundial.

Dra. Beena Kamath-Rayne

La Dra. Beena Kamath-Rayne es una reconocida líder en Neonatología y salud global, cuya labor ha tenido un impacto significativo en la mejora de la atención neonatal a nivel internacional.

Formada en Georgetown University y especializada en la University of Colorado, actualmente se desempeña como Vicepresidenta Senior de Salud Global y Habilidades Clínicas en la American Academy of Pediatrics. Desde esta posición, lidera programas internacionales enfocados en la capacitación en reanimación neonatal y fortalecimiento de sistemas de salud materno-infantil.

Ha participado en iniciativas globales en América Latina, África y Asia, impulsando programas como Helping Babies Breathe, orientados a reducir la mortalidad neonatal mediante educación y capacitación.

Su trayectoria combina práctica clínica, investigación y liderazgo internacional, con más de 90 publicaciones científicas. Su trabajo representa el impacto de las mujeres en la transformación de la salud global.





Dra. Janna Patterson

La Dra. Janna Patterson ha desarrollado una trayectoria que integra la práctica clínica, la docencia y el liderazgo en salud global, con un enfoque en la mejora de la atención neonatal en contextos diversos.

Formada en la University of Washington, ha sido profesora en la división de neonatología, participando en la formación de especialistas y en la generación de conocimiento científico.

Ha desempeñado un papel clave en iniciativas internacionales a través de la American Academy of Pediatrics y en colaboración con organismos como la Bill & Melinda Gates Foundation, enfocadas en la reducción de la mortalidad neonatal y el fortalecimiento de sistemas de salud.

Su trabajo en programas de reanimación neonatal y proyectos globales refleja su compromiso con la equidad en salud y con la implementación de estrategias innovadoras en contextos de recursos limitados. Su trayectoria es un ejemplo del impacto del liderazgo femenino en la medicina a nivel global.

Dra. Seetha A. Shankaran

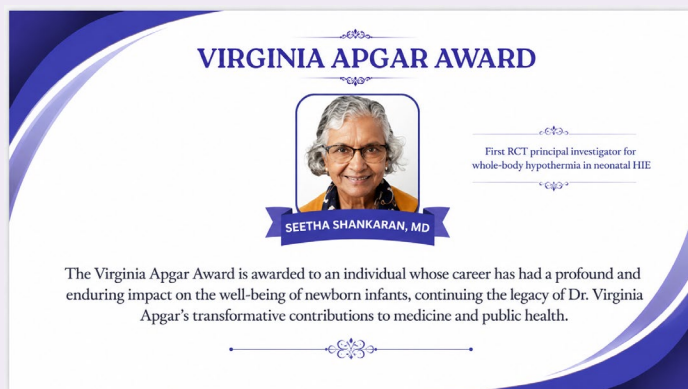
La Dra. Seetha A. Shankaran es una de las figuras más influyentes de la neonatología moderna y una pionera en el campo de la neuroprotección neonatal. Su trayectoria científica ha sido fundamental para transformar el manejo de la encefalopatía hipóxico-isquémica (EHI).

Originaria de la India, realizó su formación médica en Madras Medical College y posteriormente se especializó en Pediatría y Neonatología en Estados Unidos. Desarrolló gran parte de su carrera académica en la Wayne State University y el Children's Hospital of Michigan.

Como líder e investigadora de la Neonatal Research Network del NI-

CHD, encabezó estudios multicéntricos que demostraron que la hipotermia terapéutica reduce significativamente el riesgo de muerte y discapacidad neurológica en recién nacidos con EHI, contribuyendo decisivamente a establecerla como estándar de tratamiento.

A lo largo de más de cuatro décadas de trayectoria, ha combinado la atención clínica, la investigación y la formación de nuevas generaciones de neonatólogos. Sus aportaciones abarcan también áreas como prematuridad extrema, hemorragia intraventricular y neurodesarrollo.



Su trabajo ha sido reconocido internacionalmente, incluyendo el Gerald Merenstein Lectureship (2019) y el Neonatal Landmark Award (2021) de la American Academy of Pediatrics.

La Dra. Shankaran representa un referente de liderazgo científico e innovación cuyo trabajo ha contribuido a cambiar el pronóstico de miles de recién nacidos y a transformar la práctica de la neuroprotección neonatal.

Dra. Martha Lucía Granados Cepeda

La Dra. Martha Lucía Granados Cepeda es una destacada neonatóloga mexicana cuya trayectoria profesional ha estado dedicada al fortalecimiento de la atención neonatal, la formación de especialistas y la implementación de estrategias para mejorar la salud del recién nacido en México. Su labor ha estado estrechamente vinculada al Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes (INPer), uno de los centros de referencia más importantes de América Latina en medicina materno-fetal y neonatal.



Especialista en Pediatría y Neonatología, cuenta además con formación internacional en Estados Unidos y una Maestría en Salud Pública

con orientación en Salud Global por la Emory University. Esta preparación le ha permitido integrar la práctica clínica, la investigación y las políticas de salud dirigidas a la atención materno-infantil.

A lo largo de su carrera se ha distinguido por su liderazgo en áreas fundamentales de la neonatología, particularmente en la reanimación neonatal, el tamiz neonatal, la lactancia materna, la seguridad del paciente y la educación médica continua. Como coordinadora de programas de tamiz neonatal y promotora de estrategias para la detección temprana de enfermedades congénitas, ha contribuido al fortalecimiento de acciones preventivas que impactan directamente en la calidad de vida de miles de recién nacidos.

Reconocida como una de las principales expertas mexicanas en reanimación neonatal, ha participado durante años en la capacitación de médicos, enfermeras y especialistas, así como en la formación de instructores a nivel nacional. Actualmente coordina la Comisión de Reanimación Cardiopulmonar Neonatal de la Federación Nacional de Neonatología de México, desde donde impulsa la actualización y difusión de las recomendaciones internacionales para la atención del recién nacido en sala de partos.

Su compromiso con la docencia y la investigación se refleja en su participación como autora y coautora de publicaciones científicas, asesora de tesis y profesora en congresos, cursos y talleres nacionales e internacionales. Gracias a su trabajo, ha contribuido de manera significativa a la formación de nuevas generaciones de neonatólogos y al desarrollo de una atención neonatal más segura, humana y basada en evidencia.

La trayectoria de la Dra. Martha Lucía Granados Cepeda representa un ejemplo de liderazgo, vocación de servicio y compromiso con la excelencia académica, consolidándola como una de las figuras más destacadas de la neonatología mexicana contemporánea.

Dra. María Teresa Murguía Peniche



La Dra. María Teresa Murguía Peniche es una destacada neonatóloga mexicana cuya trayectoria ha contribuido de manera significativa al desarrollo de la neonatología, la investigación perinatal y la salud pública materno-infantil en México. A lo largo de su carrera ha combinado la práctica clínica, la docencia, la investigación y la gestión institucional, consolidándose como una de las figuras más influyentes en la atención del recién nacido de alto riesgo. Médica pediatra neonatóloga y Maestra en Ciencias en Bioética, ha ocupado importantes posiciones de liderazgo en instituciones de referencia nacional como el Hospital Infantil de México Federico Gómez y el Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes, donde desempeñó cargos directivos en las áreas de neonatología, investigación e intervenciones comu-

nitarias. Su labor se ha enfocado especialmente en la atención de recién nacidos prematuros extremos y de muy bajo peso al nacer, impulsando programas orientados a mejorar su supervivencia y calidad de vida.

Sus principales líneas de investigación abarcan la prematuridad, la mortalidad neonatal y perinatal, la nutrición neonatal, la epidemiología perinatal y los factores de riesgo asociados a la enfermedad neonatal. Sus aportaciones científicas han contribuido al diseño de estrategias y políticas dirigidas a mejorar los resultados perinatales y disminuir la mortalidad neonatal en México. Asimismo, ha participado como autora y coautora de numerosas publicaciones científicas y como coeditora del libro *Neonatología: esencia, arte y praxis*, obra de referencia para especialistas y médicos en formación.

Paralelamente, ha desarrollado una intensa actividad académica como profesora universitaria, asesora de tesis y conferencista en múltiples foros nacionales e internacionales, contribuyendo a la formación de generaciones de pediatras y neonatólogos. Su visión integral de la medicina neonatal, que incorpora aspectos clínicos, éticos y de salud pública, ha fortalecido el desarrollo de la especialidad y la atención de los recién nacidos más vulnerables.

La trayectoria de la Dra. María Teresa Murguía Peniche representa un ejemplo de liderazgo, compromiso académico y vocación de servicio. Sus contribuciones han dejado una huella perdurable en la neonatología mexicana y continúan siendo una referencia para quienes trabajan en favor de la salud neonatal y perinatal.

Dra. María de Lourdes Lemus Varela



La Dra. María de Lourdes Lemus Varela es una destacada pediatra neonatóloga mexicana reconocida por su amplia trayectoria en asistencia clínica, investigación, educación médica y liderazgo académico. Su labor ha contribuido significativamente al fortalecimiento de la neonatología en México y Latinoamérica, particularmente en áreas como la reanimación neonatal, la sepsis neonatal, la hematología neonatal, el neurodesarrollo y los cuidados centrados en el desarrollo del recién nacido.

Adscrita a la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Pediatría del Centro Médico Nacional de Occidente del Instituto Mexicano del Seguro Social, ha desarrollado gran parte de su actividad profesional en unidades de cuidados intensivos neonatales, donde se ha especializado en la atención de recién nacidos prematuros extremos y pacientes neonatales críticamente en-

fermos. Su experiencia clínica abarca el manejo de la sepsis neonatal, las complicaciones asociadas a la prematuridad, la hematología neonatal, la neuroprotección y el seguimiento de recién nacidos de alto riesgo.

En el ámbito de la investigación, ha participado en importantes estudios relacionados con la sepsis neonatal, la seguridad del paciente, las complicaciones derivadas de los accesos vasculares centrales, la hematología neonatal y el manejo del dolor y estrés en el recién nacido. Asimismo, ha colaborado con grupos internacionales de expertos en la elaboración de consensos y documentos de referencia para la práctica neonatal, destacando su participación en iniciativas de la Sociedad Iberoamericana de Neonatología (SIBEN), donde forma parte activa de su cuerpo docente.

Su compromiso con la educación médica continua la ha llevado a desempeñarse como instructora nacional de programas de reanimación neonatal, profesora en cursos de capacitación para médicos y personal de salud, así como conferencista en congresos nacionales e internacionales. A través de estas actividades ha contribuido a la formación de generaciones de pediatras y neonatólogos, promoviendo una atención neonatal basada en la evidencia, la seguridad del paciente y la humanización de los cuidados.

Las principales áreas de interés académico de la Dra. Lemus Varela incluyen la reanimación neonatal, el neurodesarrollo del prematuro, la hematología neonatal, el dolor y estrés neonatal, la sepsis neonatal, los cuidados centrados en el desarrollo y la atención individualizada del recién nacido hospitalizado. Su trayectoria refleja un compromiso permanente con la excelencia clínica, la investigación y la formación de recursos humanos, consolidándola como una de las referentes más reconocidas de la neonatología mexicana e iberoamericana.



Dra. Ma. Martha Vela Huerta

La Dra. Ma. Martha Vela Huerta es una destacada pediatra neonatóloga mexicana cuya trayectoria se ha distinguido por su compromiso con la atención del recién nacido, la investigación clínica, la formación de especialistas y la enseñanza de la reanimación neonatal.

Especialista en Pediatría y posteriormente en Neonatología, complementó su preparación con una Maestría en Investigación Clínica. Durante su formación tuvo como profesores a dos reconocidas figuras de la neonatología mexicana, la Dra. María de los Ángeles Segura Roldán y el Dr. Arturo Vargas Origel, quienes tuvieron una importante influencia en su desarrollo profesional y en su interés por la investigación.

A lo largo de su trayectoria ha desarrollado una amplia actividad clínica y académica en el campo de la neonatología, participando en la atención de recién nacidos prematuros y críticamente enfermos, así como en cursos, talleres y congresos dirigidos a la actualización de profesionales de la salud. Su labor docente refleja su compromiso con la formación de nuevas generaciones de pediatras y neonatólogos.

Uno de los aspectos más significativos de su trayectoria es su labor altruista y de cooperación internacional. Como instructora del programa de reanimación neonatal Ayudando a Respirar, ha participado en actividades de capacitación en Sierra Leona, África, compartiendo conocimientos y habilidades con profesionales de la salud para fortalecer la atención del recién nacido en comunidades con recursos limitados. Esta experiencia representa una expresión de su vocación de servicio y de su convicción de que el conocimiento médico debe trascender fronteras.

Su compromiso con esta labor continúa. Para 2027 contempla regresar a Sierra Leona para dar continuidad a las actividades de capacitación en reanimación neonatal y participar en un proyecto de investigación relacionado con la leche humana, ampliando así su participación en iniciativas dirigidas a mejorar la atención de los recién nacidos en poblaciones vulnerables.

Paralelamente, su interés por la investigación clínica le ha permitido vincular la práctica médica con la generación de conocimiento, promoviendo una atención neonatal basada en evidencia. Su trayectoria integra de esta manera tres pilares fundamentales: atención clínica, investigación y educación médica.

La Dra. Ma. Martha Vela Huerta representa una trayectoria marcada por la vocación de servicio y el compromiso con la neonatología. Su labor en México y su participación altruista en proyectos internacionales reflejan una visión de la medicina que combina conocimiento, enseñanza y solidaridad, llevando la capacitación neonatal a lugares donde puede marcar una diferencia significativa en la vida de los recién nacidos.



El ultrasonido a la cama del paciente: una revolución en la seguridad y práctica de la neonatología crítica

Dr. Daniel Ibarra Ríos

Pediatra Neonatólogo

Expresidente de la Asociación de Neonatólogos de la Ciudad y Valle de México

Hospital San Angel Inn Patriotismo

Caso clínico

Neonato masculino de 10 días de vida, proveniente de Oaxaca, trasladado a un hospital de tercer nivel de atención por crisis convulsivas de difícil manejo. Presenta crisis de diversas características, tratadas con fenitoína, levetiracetam y diazepam.

Se solicita valoración hemodinámica por bradicardia y presión arterial límite. En la exploración física destacan dos máculas hipocrómicas.

Signos vitales: FC 100 lpm, FR 32 rpm, temperatura 36.5 °C, PA 58/29 mmHg. Sin aporte de oxígeno, con saturación de 90%.

El ecocardiograma mostró función límite del ventrículo izquierdo, con fracción de eyección por método de Simpson de 50% y fracción de acortamiento de 28%, con gasto cardíaco izquierdo conservado (167 ml/kg/min). Se observaron múltiples nódulos ovales hiperecogénicos homogéneos en el septo interventricular y el ventrículo izquierdo, algunos intramiocárdicos y otros sésiles que protruyen hacia la cavidad. Válvulas auriculoventriculares y tractos de salida sin obstrucción. El ultrasonido pulmonar (UP) mostró patrón intersticial leve generalizado con líneas B.

El ultrasonido transfontanelar (UTF) evidenció áreas sugestivas de tuberomas y vasodilatación cerebral compensatoria (ver Figura 1).

Se solicita videoelectroencefalograma e interconsulta con Genética, Neurología y Cardiología Pediátrica ante la sospecha de esclerosis tuberosa.

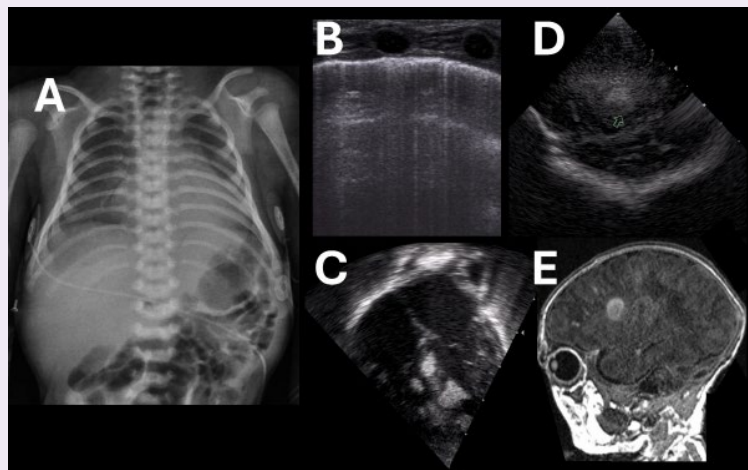


Figura 1. Radiografía de tórax y ultrasonidos al ingreso.

[A] Radiografía de tórax con ligera cardiomegalia, campos pulmonares sin alteraciones aparentes.

[B] Ultrasonido pulmonar con adecuado deslizamiento pleural y patrón intersticial leve con líneas B.

[C] Imagen apical de cuatro cámaras con múltiples rabdomiomas.

[D] Ultrasonido transfontanelar con imágenes sugestivas de tuberomas.

[E] Resonancia magnética que confirma la presencia de tuberomas.

El ultrasonido y la transformación del cuidado neonatal

En el complejo entorno de la neonatología moderna, el cuidado del recién nacido en estado crítico exige una precisión diagnóstica y una seguridad procedimental sin precedentes. Durante décadas, se ha dependido de herramientas como la radiografía que, si bien son valiosas, implican retrasos diagnósticos y exposición acumulada a radiación ionizante.

En este contexto, el ultrasonido en el punto de atención (POCUS, por sus siglas en inglés) ha emergido no como una simple alternativa, sino como un cambio de paradigma que permite transitar de la incertidumbre a la certeza. Esta transición, desde intervenciones “a ciegas” hacia una evaluación en tiempo real a la cabecera del paciente, está redefiniendo los estándares de cuidado y elevando la seguridad clínica.

Beneficios clave

- Técnica a la cabecera del paciente, libre de radiación.
- Rápida, repetible y con curva de aprendizaje accesible.
- Reducción significativa de la exposición a radiación.
- Considerado el “quinto pilar de la exploración física”.

Es importante establecer que existen competencias básicas deseables en todos los neonatólogos (como ultrasonido pulmonar y ultrasonido transfontanelar básico), así como competencias avanzadas que requieren entrenamiento formal (como ecocardiografía funcional y ultrasonido transfontanelar avanzado).

Cambio de paradigma en el diagnóstico y monitoreo neonatal

El POCUS ha transformado el abordaje diagnóstico del neonato crítico al proporcionar información anatómica y funcional en tiempo real. Esto permite una toma de decisiones más rápida y precisa, reduciendo tiempos diagnósticos y optimizando intervenciones terapéuticas.

Ultrasonido transfontanelar: una ventana al cerebro en desarrollo

El ultrasonido transfontanelar, realizado a través de la fontanela anterior, es la herramienta de elección para el monitoreo cerebral del neonato, especialmente en prematuros.

Su valor no se limita a la detección inicial de hemorragia intraventricular, sino que permite un seguimiento seriado para detectar complicaciones como la dilatación ventricular poshemorrágica, guiando oportunamente decisiones terapéuticas.

El uso de ventanas adicionales, como la mastoidea, ha mejorado la detección de hemorragia cerebelosa, con impacto directo en el pronóstico neurológico.

Ultrasonido pulmonar en el neonato

En los últimos años, el ultrasonido pulmonar ha emergido como una herramienta clave en el manejo respiratorio neonatal. Es portátil, libre de radiación y permite diagnóstico en tiempo real. En México, su implementación ha avanzado mediante cursos, publicaciones y lineamientos nacionales. Sus aplicaciones incluyen diagnóstico y monitoreo funcional mediante escalas de aireación pulmonar, correlacionadas con parámetros clínicos y gasométricos.

Se considera actualmente una herramienta de alta precisión para el diagnóstico de síndrome de dificultad respiratoria, predicción de falla de CPAP y seguimiento de pacientes ventilados.

Evaluación cardiopulmonar integrada en emergencias

El protocolo SAFE (Sonographic Assessment of liFe-threatening Events) permite una evaluación rápida en situaciones críticas, priorizando la identificación de condiciones potencialmente letales como taponamiento cardíaco, neumotórax y derrame pleural.

En México, este protocolo ha sido adaptado para incluir escenarios clínicos específicos y ha demostrado utilidad incluso en manos de médicos en formación.

POCUS cardíaco y ecocardiografía neonatal

Es fundamental diferenciar entre el POCUS cardíaco básico y la ecocardiografía funcional avanzada. Esta última requiere entrenamiento especializado y es esencial para el manejo de patologías complejas como conducto arterioso persistente, hipertensión pulmonar y choque.

El uso inadecuado sin formación puede conllevar riesgos clínicos importantes.

Detección temprana de patologías abdominales

En la enterocolitis necrosante, el POCUS abdominal permite identificar signos tempranos como:

1. Gas venoso portal
2. Alteraciones de la pared intestinal
3. Ausencia de peristalsis
4. Líquido libre complejo

Esto mejora la toma de decisiones y la identificación de pacientes que requieren intervención quirúrgica.

Seguridad en procedimientos invasivos

El POCUS ha transformado la realización de procedimientos invasivos al permitir guía en tiempo real, aumentando la precisión y reduciendo complicaciones.

- Accesos vasculares: mayor tasa de éxito y menor riesgo.
- Drenajes: localización precisa y mayor seguridad.
- Verificación de dispositivos: menor dependencia de radiografía.

Hacia un estándar de cuidado universal

El ultrasonido a la cabecera del paciente se ha consolidado como una herramienta esencial en la neonatología moderna. Su implementación requiere estandarización mediante guías, entrenamiento y certificación.

En México, ya existen avances importantes, incluyendo lineamientos nacionales y la creación de grupos multidisciplinarios dedicados a su desarrollo.

Conclusión del caso clínico

El caso presentado demuestra cómo la valoración ultrasonográfica cerebral y cardiopulmonar permitió orientar de manera inmediata el diagnóstico de esclerosis tuberosa.

A pesar de que la interconsulta inicial fue por compromiso hemodinámico, la inestabilidad se relacionaba con el uso de múltiples anticonvulsivantes, mejorando tras su ajuste.

Este caso ilustra cómo el uso de POCUS puede modificar de manera significativa la toma de decisiones clínicas. Sin esta herramienta, el abordaje basado únicamente en datos clínicos y radiográficos podría haber llevado a intervenciones innecesarias o menos efectivas.

El POCUS ya no debe considerarse una tecnología emergente, sino un componente esencial del estándar de cuidado en las unidades de cuidados intensivos neonatales, consolidándose como un verdadero quinto pilar de la evaluación clínica.

BIBLIOGRAFIA

1. Neonatal point-of-care ultrasound in Mexico. *Bol Med Hosp Infant Mex.* 2025;82(Supl. 3):1-3 DOI: 10.24875/BMHIM.M25000045
2. Narula J, Chandrashekar Y, Braunwald E. Time to Add a Fifth Pillar to Bedside Physical Examination: Inspection, Palpation, Percussion, Auscultation, and Insonation. *JAMA Cardiol.* 2018 Apr 1;3(4):346-350. doi: 10.1001/jamacardio.2018.0001
3. Govaert P, Roehr CC, Gressens P. Cranial ultrasound by neonatologists. *Pediatr Res.* 2020;87(Suppl. 1):1-2. doi:10.1038/s41390-020-0779-8
4. Raimondi F, Yousef N, Migliaro F, Capasso L, De Luca D. Point-of-care lung ultrasound in neonatology: classification into descriptive and functional applications. *Pediatr Res.* 2021;90(3):524-531. doi:10.1038/s41390-018-0114-9
5. Groves AM, Singh Y, Dempsey E, et al. Introduction to neonatologist-performed echocardiography. *Pediatr Res.* 2018;84(Suppl. 1):1-12. doi:10.1038/s41390-018-0076-y
6. Udaeta-Mora E, Félix I, Segura-Roldán MA, Lozano-González CH. Diagnóstico por ultrasonido de hemorragia intracraneal en recién nacidos de pretérmino. *Bol Med Hosp Infant Mex.* 1982 Dec;39(12):812-9.
7. de Vries LS, Groenendaal F, Liem KD, et al. Treatment thresholds for intervention in posthaemorrhagic ventricular dilation: a randomised controlled trial. *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed.* 2019;104(1):F70-F75. doi:10.1136/archdischild-2017-314206
8. Cizmeci MN, Groenendaal F, Liem KD, et al. Randomized Controlled Early versus Late Ventricular Intervention Study in Posthemorrhagic Ventricular Dilatation: Outcome at 2 Years. *J Pediatr.* 2020;226:28-35.e3. doi:10.1016/j.jpeds.2020.08.014
9. Cizmeci MN, Khalili N, Claessens NHP, et al. Assessment of Brain Injury and Brain Volumes after Posthemorrhagic Ventricular Dilatation: A Nested Substudy of the Randomized Controlled ELVIS Trial. *J Pediatr.* 2019;208:191-197.e2. doi:10.1016/j.jpeds.2018.12.062
10. Fumagalli M, Parodi A, Ramenghi L, Limperopoulos C, Steggerda S; eurUS.brain group. Ultrasound of acquired posterior fossa abnormalities in the newborn. *Pediatr Res.* 2020;87(Suppl. 1):25-36. doi:10.1038/s41390-020-0778-9
11. Costa F, Titolo A, Ferrocino M, Biagi E, Dell'Orto V, Perrone S, Esposito S. Lung Ultrasound in Neonatal Respiratory Distress Syndrome: A Narrative Review of the Last 10 Years. *Diagnostics (Basel).* 2024 Dec 12;14(24):2793. doi: 10.3390/diagnostics14242793
12. Carnazzo SM, Nasikas S, Comisi FF. Lung Ultrasound in Neonates: A Narrative Review Along With Diagnostic Insights and Early Postnatal Applications. *Cureus.* 2024;16(9):e70487. doi:10.7759/cureus.70487
13. Ibarra-Ríos D, Sánchez-Cruz A. Ultrasonido Pulmonar en Neonatología. Mancilla-Ramírez J Ed. Programa de Actualización Continua en Neonatología-5/Libro 6, PAC®. Federación Nacional de Neonatología de México AC. Interistemas S.A. de CV, 2021. ISBN 978-607-443-980-9
14. Ibarra Ríos D, Sánchez Cruz A, Morales Barquet DA, Serpa Maldonado EV, Guillén Torres R, Mantilla Uresti JG, et al. Lineamientos para la realización y reporte de ultrasonido pulmonar neonatal en México. *Bol Med Hosp Infant Mex.* 2025;82(Supl. 3):4-37. doi: 10.24875/BMHIM.25000084
15. Raimondi F, Yousef N, Rodriguez Fanjul J et al. A multicenter lung ultrasound study on transient tachypnea of the neonate. *Neonatology.* 2019;115(3):263-268. doi: 10.1159/000495911
16. Brat R, Yousef N, Klifa R, Reynaud S, Shankar Aguilera S, De Luca D. Lung Ultrasonography Score to Evaluate Oxygenation and Surfactant Need in Neonates Treated With Continuous Positive Airway Pressure. *JAMA Pediatr.* 2015;169(8):e151797. doi:10.1001/jamapediatrics.2015.1797
17. Autilio C, Echaide M, Benachi A et al. A noninvasive surfactant adsorption test predicting the need for surfactant therapy in preterm infants treated with continuous positive airway pressure. *J Pediatr.* 2017;182:66-73.e1. doi: 10.1016/j.jpeds.2016.11.057.
18. Chiumello D, Mongoli S, Algieri I, et al. Assessment of Lung Aeration and Recruitment by CT Scan and Ultrasound in Acute Respiratory Distress Syndrome Patients. *Crit Care Med.* 2018;46(11):1761-1768. doi:10.1097/CCM.0000000000003340
19. Yousef N, Vigo G, Shankar-Aguilera S, De Luca D. Semiquantitative Ultrasound Assessment of Lung Aeration Correlates With Lung Tissue Inflammation. *Ultrasound Med Biol.* 2020;46(5):1258-1262. doi:10.1016/j.ultrasmedbio.2020.01.018
20. Smith HL, Jones JG. Non-invasive assessment of shunt and ventilation/perfusion ratio in neonates with pulmonary failure. *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed.* 2001;85(2):F127-F132. doi:10.1136/fn.85.2.f127
21. Ma H, Yan W, Liu J. Diagnostic value of lung ultrasound for neonatal respiratory distress syndrome: a meta-analysis and systematic review. *Med Ultrason.* 2020 Sep 5;22(3):325-333. doi: 10.1152/mu-2485.
22. De Luca D, Bonadies L, Alonso-Ojembarrera A, Martino D, Gutierrez-Rosa I, Loi B, Dasani R, Capasso L, Baraldi E, Davis A, Raimondi F. Quantitative Lung Ultrasonography to Guide Surfactant Therapy in Neonates Born Late Preterm and Later. *JAMA Netw Open.* 2024 May 1;7(5):e2413446. doi: 10.1001/jamanetworkopen.2024.13446.
23. Pezza L, Alonso-Ojembarrera A, Elsayed Y, Yousef N, Vedovelli L, Raimondi F, De Luca D. Meta-Analysis of Lung Ultrasound Scores for Early Prediction of Bronchopulmonary Dysplasia. *Ann Am Thorac Soc.* 2022 Apr;19(4):659-667. doi: 10.1513/AnnalsATS.202107-822OC
24. He T, Ma L, Chen F. The predictive value of newborn and infant lung ultrasound score for mechanical ventilation needs: a systematic review and meta-analysis. *Front Pediatr.* 2025;13:1642202. Published 2025 Oct 2. doi:10.3389/fped.2025.1642202
25. Yousef N, Singh Y, De Luca D. "Playing it SAFE in the NICU" SAFE-R: a targeted diagnostic ultrasound protocol for the suddenly decompensating infant in the NICU. *Eur J Pediatr.* 2022;181(1):393-398. doi:10.1007/s00431-021-04186-w
26. Ibarra-Ríos D, Serpa-Maldonado EV, Mantilla-Uresti JG, et al. A Modified Sonographic Algorithm for Image Acquisition in Life-Threatening Emergencies in the Critically Ill Newborn. *J Vis Exp.* 2023;(194):10.3791/64931. Published 2023 Apr 7. doi:10.3791/64931
27. Ibarra-Ríos D, Ávila-Ceniceros M, Martínez-Contreras CB, Márquez-González H. Letter to the editor on the original article: the evolution of cardiac point of care ultrasound for the neonatologist. *Eur J Pediatr.* 2021;180(12):3577. doi:10.1007/s00431-021-04183-z
28. Ibarra-Ríos D, Márquez-González H, Quiroga-Valdés A, Guzmán-Arce AE, Villanueva-García D, Villegas-Silva R. Análisis de los resultados del programa de ecocardiografía funcional neonatal en un hospital pediátrico de tercer nivel. *Bol Med Hosp Infant Mex.* 2020;77(4):178-185. doi:10.24875/BMHIM.20000036
29. Bischoff AR, Vasquez A, McNamara PJ. Shaping Neonatal Hemodynamics: The Journey and Future of Targeted Neonatal Echocardiography. *J Pediatr.* 2025;286:114718. doi:10.1016/j.jpeds.2025.114718
30. Jain A, Ruoss JL, Fraga MV, McNamara PJ. Clarification of boundaries and scope of cardiac POCUS vs. Targeted Neonatal Echocardiography. *J Perinatol.* 2023;43(10):1207-1210. doi:10.1038/s41372-023-01715-3
31. Bhattacharjee I, Dolinger MT, Singh R, Singh Y. Ultrasound for the Early Detection and Diagnosis of Necrotizing Enterocolitis: A Scoping Review of Emerging Evidence. *Diagnostics (Basel).* 2025;15(15):1852. Published 2025 Jul 23. doi:10.3390/diagnostics15151852
32. Elsayed Y, Louis D, Hinton M, Seshia M, Alvaro R, Dakshinamurti S. A Novel Integrated Clinical-Biochemical-Radiological and Sonographic Classification of Necrotizing Enterocolitis. *Am J Perinatol.* 2024;41(S 01):e3401-e3412. doi:10.1055/s-0043-1778666
33. Kozyak BW, Fraga MV, Juliano CE, et al. Real-Time Ultrasound Guidance for Umbilical Venous Cannulation in Neonates With Congenital Heart Disease. *Pediatr Crit Care Med.* 2022;23(5):e257-e266. doi:10.1097/PCC.0000000000002919
34. Casal-Guisande C, López-Domene E, Fernández-Antorrena S, et al. Peripheral Vascular Access in Infants: Is Ultrasound-Guided Cannulation More Effective than the Conventional Approach? A Systematic Review. *Medicina (Kaunas).* 2025;61(8):1321. Published 2025 Jul 22. doi:10.3390/medicina61081321
35. Bianzina S, Singh Y, Iacobelli R, Amodeo A, Guner Y, Di Nardo M. Use of point-of-care ultrasound (POCUS) to monitor neonatal and pediatric extracorporeal life support. *Eur J Pediatr.* 2024;183(4):1509-1524. doi:10.1007/s00431-023-05386-2
36. Fraga MV, Stoller JZ, Glau CL, et al. Seeing Is Believing: Ultrasound in Pediatric Procedural Performance. *Pediatrics.* 2019;144(5):e20191401. doi:10.1542/peds.2019-1401
37. Singh Y, Tissot C, Fraga MV, et al. International evidence-based guidelines on Point of Care Ultrasound (POCUS) for critically ill neonates and children issued by the POCUS Working Group of the European Society of Paediatric and Neonatal Intensive Care (ESPNIC). *Crit Care.* 2020;24(1):65. doi:10.1186/s13054-020-2787-9
38. Stewart DL, Elsayed Y, Fraga MV, et al. Use of Point-of-Care Ultrasonography in the NICU for Diagnostic and Procedural Purposes. *Pediatrics.* 2022;150(6):e2022060053. doi:10.1542/peds.2022-060053

Hacemos una cordial invitación al diálogo científico internacional en #ICCN 2026 y a contribuir activamente al avance del conocimiento en salud neonatal y pediátrica.

Le invitamos a compartir su experiencia, investigación y práctica clínica mediante el envío de tu resumen. Este es un espacio diseñado para fortalecer la medicina basada en evidencia en áreas como neonatología, pediatría, perinatología y disciplinas relacionadas, promoviendo el intercambio académico entre especialistas de todo el mundo.

Participar en ICCN 2026 representa una oportunidad única para:

- Difundir su trabajo en un foro internacional
- Conectar con expertos y líderes de la especialidad
- Actualizarse en los avances más relevantes
- Formar parte de una comunidad científica global

El envío de resúmenes ya se encuentra abierto
Turín, Italia | 25-27 de septiembre de 2026

No pierdas la oportunidad de ser parte de este importante encuentro académico.

[Envía tu resumen hoy](#)



**BE PART OF THE
SCIENTIFIC
DIALOGUE**

Contribute to the evidence-based knowledge
in neonatology, pediatrics, perinatology and
related fields

Submit your abstract today!

 **INTERNATIONAL CONFERENCE
ON CLINICAL NEONATOLOGY**
24-27 SEPTEMBER 2026

Grattacielo Intesa Sanpaolo
TURIN - ITALY

 iccncongress.eu



INTERNATIONAL CONFERENCE ON
CLINICAL NEONATOLOGY

25-27 SEPTEMBER 2026

Grattacielo Intesa Sanpaolo
TURIN - ITALY

iccncongress.eu



INTERNATIONAL CONFERENCE ON CLINICAL NEONATOLOGY

25-27 SEPTEMBER 2026
Grattacielo Intesa Sanpaolo, TURIN - ITALY



A few numbers on ICCN...



300+

Participants



100+

Abstracts



40+

Expert Speakers

Main Conference Topics:

- ▶ RSV Burden
- ▶ Infant immunization
- ▶ Maternal immunization
- ▶ Innovation and Technology in Neonatology- the Smart Hospital NICU Project
- ▶ The RSV vaccine pipeline
- ▶ Perinatology

Scientific Rationale:

This Conference aims at gathering together international Experts in Neonatology, Perinatology and Neonatal – Infant Medicine in order to update the scientific community and to give practical hints to the attendants.

The core value of the scientific program is to propose and discuss the most updated evidence-based science, and to bridge together scientists and clinicians, since finding feasible evidence-based solutions for the clinical daily dilemmas occurring in the Neonatal and Infant Units is a priority.



INTERNATIONAL CONFERENCE ON CLINICAL NEONATOLOGY

25-27 SEPTEMBER 2026
Grattacielo Intesa Sanpaolo, TURIN - ITALY



Conference Committees

Conference Chairman



Paolo Manzoni

*Professor of Pediatrics and Neonatology
University of Torino, Italy*

Conference co-chairs



Eugenio Baraldi

*Professor of Pediatrics
University of Padova, Italy*



Guilherme Sant'Anna

*Professor of Pediatrics / Neonatal Division
McGill University Health Center,
Montreal, Canada*



Bianca Masturzo

*Chief of Obstetrics
and Gynecology Department
Ospedale degli Infermi,
Biella, Italy*



PROGRAMME



Day 1 ▶ September 25th

8th GEM – the Resvinet Global Expert Meeting on Pediatric and Neonatal Respiratory Viruses

08:30 – 08:45

Opening and Start of the day

Chairs: Louis Bont (Netherlands), Eugenio Baraldi (Italy), Paolo Manzoni (Italy)

08:45 – 10:15

1st session: RSV burden and impact of population prophylaxis strategies

08:45 – 09:10

Impact of infant RSV prophylaxis with Nirsevimab: views from different Countries and from different organizational models
Paolo Manzoni (Italy)

09:10 – 09:35

Impact of maternal RSV immunization: the global data
Gonzalo Perez Marc (Argentina)

09:35 – 10:00

Pneumococcus and respiratory viruses: fatal attraction?
David Greenberg (Israel)

10:00 – 10:15

Discussion (15 minutes)

10:15 – 10:45



Coffee break

10:45 – 12:15

2nd session: The new post RSV world

10:45 – 11:10

How will RSV look like?
Pablo Sanchez (USA)

11:10 – 11:35

Emerging viruses: will universal RSV prophylaxis change the game?
Carlo Pietrasanta (Italy)

11:35 – 12:00

Will hMPV be on the rise? Can we expect that it will become a threat?
Maria Ailen Bruno (Italy/Argentina)

12:00 – 12:15

Discussion (15 minutes)



INTERNATIONAL CONFERENCE ON CLINICAL NEONATOLOGY

25-27 SEPTEMBER 2026
Grattacielo Intesa Sanpaolo, TURIN - ITALY



12:15 – 13:15

INDUSTRY SUPPORTED SESSIONS

**From Recommendations to Evidence: Key Considerations for
Successful Implementation of RSV Maternal Immunization**

[CLICK TO VIEW PROGRAMME](#)

13:15 – 14:30



Lunch Break and Poster walk

14:30 – 16:00

3rd session – RSV Advocacy towards parents and stakeholders
(jointly with GAFPA)

16:00 – 18:45

What's next – new issues, new challenges

16:00 – 16:25

Clesrovimab: the new actor on stage
Flor de Maria Munoz Rivas (USA)

16:25 – 16:50

Antivirals for RSV: May they be an option?
John De Vincenzo (USA)

16:50 – 17:15

The RSV vaccine pipeline: any news?
Natalie Mazur (Netherlands)

17:15 – 17:40

What about Nosocomial RSV infections in ICU settings?
A comprehensive view.
Harish Nair (UK) – TBC

17:40 – 18:15

Breastfeeding and maternal RSV prophylaxis: is there
an added value?
Gonzalo Perez Marc (Argentina)

18:15 – 18:45

All panelists – Q & A / **DISCUSSING THE FUTURE OF RSV
IMMUNIZATION**

18:45

Closing Remarks

*Louis Bont (Netherlands), Eugenio Baraldi (Italy),
Paolo Manzoni (Italy)*



INTERNATIONAL CONFERENCE ON CLINICAL NEONATOLOGY

25-27 SEPTEMBER 2026
Grattacielo Intesa Sanpaolo, TURIN - ITALY



Day 2 ▶ September 26th

projet
hôpital
intelligent



smart
hospital
project

13th ICCN – Innovation and technology in Neonatology and Perinatal Medicine (26-27 September)

Chairpersons: Guilherme Sant'Anna (Canada-Brazil),
Bianca Masturzo (Italy), Paolo Manzoni (Italy)

Moderators: Dr. Robert Kearney, PhD & Dr. Paolo Manzoni, MD, PhD

Introduction

9:00 AM
-
9:15 AM

**Dr. Paolo
Manzoni, MD, PhD**

Why innovation and
technology for the NICU ?
(20-min talk)

Session 2

11:15 AM
-
11:35 AM

**Dr. Robert
Kearney, PhD**

Biomedical engineering in the
evaluation of novel vital sign sensors:
Challenges and solutions
(20-min talk)

Session 1

9:15 AM
-
9:35 AM

**Dr. Guilherme
Sant'Anna, MD, PhD**

Towards the Development
of a Smart NICU
(20-min talk)

11:35 AM
-
11:55 PM

**Dr. Ha Uk
Chung, PhD**

Skin-Interfaced Wireless NICU
Monitoring: Innovation for Smart
NICU Hospital
(20-min talk)

9:35 AM
-
9:55 AM

**Eva
Sénéchal, PhD**

Wireless Skin Sensors in the NICU:
What's done and what's next?
(15-min talk)

11:55 AM
-
12:15 PM

**Dr. Wissam
Shalish, MD, PhD**

Next-Generation Neonatal Respiratory
Monitoring: Insights from the
Neo-BEAT Lab
(20-min talk)

9:55 AM
-
10:15 AM

**Klara Kipczak &
Sofia Palacios Cuevas**

AWARD Clinical International Study:
Phases 1 & 2
(15-min talk)

12:15 - 12:35 PM: Session 2 Q&A

10:15 - 10:35 AM: Session 1 Q&A

10:35 - 11:15 AM: Break (40mins)

Come visit us at our booth!

*We'd love to answer your questions on our project.
We have our technology on display, branded swag
you can take home and prizes for lucky winners!*

12:45 - 2:30 PM: Lunch Break (1h 45mins)

Bubble CPAP Documentary

*Bubble CPAP and the
Columbia Approach*
(60-min screening)



Watch trailer

12:35 PM
-
12:45 PM

Closing Remarks

Paolo Manzoni & Guilherme Sant'Anna
(60-min screening)



12:45 – 14:30



Lunch Break

During Lunch Break: The Bubble CPAP Documentary- Bubble CPAP and the Columbia Approach

14:30 – 16:00

Neonatal Neurology (endorsed by ESPNIC)

14:30 – 14:50

From hypoxia to asphyxia – outcomes of neonates exposed to hypoxia
Ola Saugstad (Norway)

14:50 – 15:10

aEEG monitoring in the NICU: where are we?
Karl Schettler (Germany)

15:10 – 15:30

Outcomes of infants undergoing ECMO: lessons from an international registry
John De Vincenzo (USA)

15:30 – 15:50

Discussion (20 minutes)

15:50 – 17:30

Young Researchers Tournament – Platform Presentations
Chairs: Mattia Spatuzzo (Italy), Fabio Midulla (Italy)

17:30 – 17:45

Closing remarks- adjourn



Day 3 ▶ September 27th

13th ICCN – Innovation in Perinatal Medicine

Chairpersons: Bianca Masturzo (ITA), Paolo Manzoni (ITA)

09:00 – 12:00

Neonatal and Perinatal Medicine – in conjunction with **SIMP** (Italian Society of Perinatal Medicine)
Moderators: Daniele De Luca (France), Francesco Raimondi (Italy), Virgilio Carnielli (Italy)

09:00 – 09:10

Opening Remarks

09:10 – 09:30

New tools and new skills for the management of labour
Tullio Ghi (Italy) - prerecorded

09:30 – 09:50

The ODon system- real-world practice and evidence
Bianca Masturzo (Italy)



09:50 – 10:10	The high Altitude Baby: the impact of the hypobaric hypoxia on the newborn <i>Amed Soliz, (Bolivia-USA)</i>
10:10 – 10:30	Role of Probiotics during pregnancy and their possible association with perinatal outcomes <i>Fabio Facchinetti (Italy)</i>
10:30 – 10:40	Discussion (10 minutes)
10:40 – 11:10	 Coffee Break and Poster Walk
11:10 – 11:30	Preventing neonatal Early Onset Sepsis – an update on the use of diagnostic tools <i>Karen Puopolo (USA) – online</i>
11:30 – 11:50	Vertical Candida infection <i>David Kaufman (USA)</i>
11:50 – 12:00	Discussion
12:00 – 13:00	INDUSTRY SUPPORTED SESSIONS One Goal, Two Specialties: Helping To Protect Infants Against RSV Disease
13:00 – 14:00	 Lunch Break
14:00 – 16:00	Neonatal and Perinatal Medicine – in conjunction with SIMP (Italian Society of Perinatal Medicine)
14:00 – 14:20	Using artificial intelligence to enhance writing vs. presenting a manuscript that does not reflect one's own work: how can we prevent such forms of misuse? <i>Mitchell Goldstein (USA)</i>
14:20 – 14:40	Nutrition of preterm neonates- what's new? <i>Luca Maggio (Italy)</i>
14:40 – 15:00	Zika and chikungunya- an update <i>Marco Safadi (Brazil)</i>
15:00 – 15:20	Use of Iron enteral supplementation during pregnancy and neonatal outcomes <i>Serafina Perrone (Italy)</i>
15:20 – 15:50	Discussion (30 minutes)
15:50 – 16:10	Closing Remarks Arrivederci

[CLICK TO VIEW PROGRAMME](#)



Industry Supported Sessions



25th September 2026

12:15 – 13:15

From Recommendations to Evidence: Key Considerations for Successful Implementation of RSV Maternal Immunization

Panelists: Paolo Manzoni (Italy), Marco Safadi (Brazil), Irene Cetin (Italy)

12:15 – 12:25

WELCOME AND INTRODUCTION

Timing matters: Optimizing Antibody Transfer and Infant Protection Following RSV Maternal Vaccination

Paolo Manzoni (Italy)

12:25 – 12:45

Demonstrating Consistent Effectiveness: Lessons From Global RSV Maternal Vaccination Programs

Marco Safadi (Brazil)

12:45 – 13:05

Supporting Informed Choices: Review of Patient Preferences, Uptake and Safety Data for Maternal Immunization

Irene Cetin (Italy)

13:05 – 13:15

PANEL DISCUSSION AND Q&A

Moderator: Paolo Manzoni (Italy)

Panel: Marco Safadi (Brazil), Irene Cetin (Italy)



INTERNATIONAL CONFERENCE ON CLINICAL NEONATOLOGY

25-27 SEPTEMBER 2026
Grattacielo Intesa Sanpaolo, TURIN - ITALY



27th September 2026

12:00 – 13:00

One Goal, Two Specialties: Helping To Protect Infants Against RSV Disease

Panelists: Yazmeen Agosti (USA), Gonzalo Pérez Marc (Argentina), Fatima Husain (UK)

12:00 – 12:10

WELCOME AND INTRODUCTION

Helping To Protect Infants From Day One: Why Timing Matters In RSV Maternal Immunization

Paolo Manzoni (Italy)

12:10 – 12:30

Real World Impact: Translating RSV Maternal Vaccination Into Meaningful Clinical Outcomes

Gonzalo Pérez Marc (Argentina)

12:30 – 12:50

Bringing RSV Maternal Vaccination Into Routine Care: An Obstetrician's Perspective

Fatima Husain (UK)

12:50 – 13:00

PANEL DISCUSSION AND Q&A

Moderator: Paolo Manzoni (Italy)

Panel: Gonzalo Pérez Marc (Argentina), Fatima Husain (UK)



INTERNATIONAL CONFERENCE ON CLINICAL NEONATOLOGY

25-27 SEPTEMBER 2026
Grattacielo Intesa Sanpaolo, TURIN - ITALY



Registration Fees

CATEGORIES	FEES
Physicians	€ 350,00
Nurses	€ 125,00
Residents/Fellows	€ 125,00
Low and Lower-Middle Income Countries*	€ 50,00
Corporate Professionals	€ 700,00
Students	FREE

Above rates do not include 22% VAT and any applicable payment processing fees (€10 for credit card payments or €15 for bank transfers)

Registration Fees Include:

- UEMS and CME accreditation
- Access to all Scientific Sessions
- Access to the Exhibition area
- Congress Kit
- Attendance badge
- Electronic final scientific program
- Certificate of attendance
- Lunches and Coffee Breaks during the Conference hours

*L&LM countries are defined by the World Bank Group. [Click here](#) to check if your country is eligible for such discounts

➔ REGISTRATION



Órgano directivo 2026-2027 **PRESIDENTE**

Dr. Juan Carlos Barreto De León

VICEPRESIDENTE

Dr. Mónica Villa Guillén

SECRETARÍA

Dr. Aimee Rees Sánchez De la Vega

TESORERÍA

Dr. Ana Ruth Mejía Elizondo

VOCALÍA

COMITÉ DE EXÁMENES

Dr. Porfirio Ydelfo Pérez Martínez

COMITÉ DE COMUNICACIÓN E INFORMÁTICA

Dr. Ene del Socorro Paz Botas

COMITÉ DE NORMAS Y REQUERIMIENTOS

MEMBROS

Dr. Raúl Humberto Muro Flores

COMITÉ DE RELACIONES CIENTÍFICAS Y ACADÉMICAS

Dr. Carolina Villegas Álvarez

COMITÉ DE RECERTIFICACIÓN

Dr. Elise García Morales

COMITÉ EDITORIAL

Dr. María de la Luz Sánchez Tiende

COMITÉ DE DIFUSIÓN Y RELACIONES INSTITUCIONALES

Dr. María Teresa Medina Durón

PRESIDENTES DE OFICIO

Dr. Raúl García Buñuel

Dr. Doreo Alpeidi Morales Barquet

Dr. José Alfonso Gutiérrez Padilla

Dr. Raúl Vázquez Hernández

Dr. Isaac Estrada Ruelas

Dr. Luis Manuel González Gómez

Dr. Raúl Villegas Silva

Dr. Luciano Ricardo Mendiolá Figueroa

Dr. Javier Manilla Ramírez

Dr. José Manuel Echeverría y Eguiluz

Dr. Víctor Javier Lara Cifaz

Dr. Msc. Ángeles Pagueta Roldán

Dr. Fernando Martínez Amador

Dr. Arturo Vargas Orjuel

Dr. Enrique Udeasa Mora

Reconocimiento a la Excelencia Académica

Primeros lugares del Examen de Certificación y Recertificación en Neonatología 2026
Modalidad en línea · 7 de marzo de 2026

La certificación representa el compromiso permanente de los especialistas con la excelencia académica, la actualización continua y la mejora de la atención médica. Cada evaluación constituye una oportunidad para demostrar los conocimientos, habilidades y competencias indispensables para brindar una atención neonatal de calidad, basada en la mejor evidencia científica y en los más altos estándares profesionales.

El Consejo Mexicano de Certificación en Pediatría, Sección Neonatología, reconoce con orgullo a las médicas que obtuvieron los mejores resultados en el Examen de Certificación y Recertificación en línea, realizado el 7 de marzo de 2026. Su destacado desempeño refleja no solo una sólida preparación académica, sino también su dedicación, disciplina y compromiso con la excelencia profesional. Este logro constituye un motivo de orgullo para la comunidad neonatológica y un ejemplo del esfuerzo constante por fortalecer la atención de los recién nacidos en nuestro país.

PRIMER LUGAR

Aguirre Monteón María Fernanda

SEGUNDO LUGAR

Zárate Canul Jimena

TERCER LUGAR

Moreno Lacalle Verónica Armida

TERCER LUGAR

Alcántara Estrada Norma Angélica

Avisos del Consejo y de la Federación

Es fundamental prestar atención a la **fecha de vencimiento de su diploma**, ya que, según los requisitos establecidos por el Comité Normativo Nacional de Consejos de Especialidades Médicas (CONACEM), debe presentar su documentación antes de esa fecha para completar su proceso de recertificación o actualización de vigencia.

El incumplimiento de estos plazos podría tener repercusiones en su estatus y licencia médica. Por lo tanto, asegúrese de estar al tanto de las fechas límite y los requisitos específicos, y tome las medidas necesarias para cumplir con ellos en tiempo y forma.

Si tiene alguna pregunta o inquietud, es aconsejable comunicarse directamente con la entidad reguladora o el consejo de certificación correspondiente para obtener orientación específica.

Hacemos una cordial invitación a **subir sus documentos a la plataforma antes de la fecha de vencimiento de la certificación**. Hacerlo con anticipación permite tener tiempo para verificar que toda la documentación esté completa y en orden, y resolver cualquier problema o requerimiento adicional que pueda surgir.

Aquí hay algunos consejos para aprovechar al máximo esta oportunidad:

Reúna su documentación: Asegúrese de tener todos los documentos necesarios, que incluyan su diploma, certificados, constancias de estudios, y cualquier otro requisito específico para la certificación.

Revise su documentación: Verifique que todos los documentos estén actualizados y sean legibles. Corrija cualquier error o desactualización que pueda encontrar.

Suba los documentos en formato correcto: Asegúrese de que los documentos se suban en el formato y tamaño de archivo correctos según las especificaciones de la plataforma.

Mantenga copias de respaldo: Es una buena práctica mantener copias de respaldo de todos los documentos subidos en caso de que surja algún problema técnico.

Siga las instrucciones: Preste atención a las instrucciones proporcionadas en la plataforma y asegúrese de completar todos los campos requeridos.

Comunique cualquier problema: Si encuentra dificultades técnicas o tiene preguntas sobre el proceso de carga, comuníquese con el soporte técnico de la plataforma o la entidad encargada de la certificación para obtener asistencia.

Realice un seguimiento: Una vez que haya cargado sus documentos, haga un seguimiento para confirmar que se hayan recibido correctamente y que su solicitud de certificación esté en proceso.

Subir sus documentos con anticipación puede ayudar a evitar el estrés de última hora y garantizar que su proceso de certificación se realice de manera fluida. ¡Buena suerte en su proceso de certificación!

Contacto:

consejoneonato@gmail.com

Teléfonos:

55 8530 3657 / 55 5534 8849

Asistente

Tania Pérez Ramírez

En base a los lineamientos de CONACEM a partir de este año el vencimiento es el que dice el certificado, si se manda papelería después de la fecha de su certificado, irán directamente a examen.

**CONSULTA LA HOMOLOGACIÓN DE CRITERIOS DE EVALUACIÓN CURRICULAR
PARA VIGENCIA DE CERTIFICACIÓN EN NEONATOLOGÍA**

Artículos más descargados en neonatología

BMJ Journals

SubscribeLog In▼Basket🛒searchSearchAdvanced search

Archives of
Disease in ChildhoodLatest contentCurrent issueArchiveFor authorsPodcastsAbout

Home / Online First✉ Email alerts

Online First

August 14, 2026

Original research

[Paediatric readiness assessment tools in emergency care: a scoping review](#) 

Freya Guinness, John Coveney, Tiara Naidoo, Nicola O'Shea, Michael J Barrett
doi: 10.1136/archdischild-2026-330670

Review

[Using directed acyclic graphs in observational research: a practical guide for paediatric researchers](#)

Matthew J Smith, Mohammad Ali Mansournia
doi: 10.1136/archdischild-2026-330279

Original research

[Timing and incidence of health conditions recorded during childhood in White British and Pakistani British children: evidence from the Born in Bradford cohort](#)

Gillian Santorelli, Rachael W Cheung, Sunil Bhopal, John Wright
doi: 10.1136/archdischild-2026-330782

August 13, 2026

[Trends in neonatal mortality and morbidity at a tertiary centre over four decades: a cohort study](#)

Satya Prakash, Manju Sakseena, Tanushree Sahoo, Lumchio Lewis Murry, Alphy K Vijayan, Suman Dabas, Heena Dabas, Akash Sharma, Anurag Bajpai, Ankit Verma, Anu Thukral, M Jeeva Sankar, Ashok Kumar Deorari, Vinod Kumar Paul, Ramesh Agarwal
doi: 10.1136/archdischild-2026-330531

[Unplanned discharges and their impact on postdischarge mortality in Ugandan children: a multisite cohort study](#)

Delnaz Dadkhah Tirani, Cherri Zhang, Rishika Bose, Elias Kumbakumba, Stephen Businge, Abner Tagoola, Sheila Oyella Sherine, Emmanuel Byaruhanga, Edward Ssemwanga, J Mark Ansermino, Niranjan Kissoon, Dustin Dunsmuir, Stefanie K Novakowski, Clare Komugisha, Kenya-Mugisha Nathan, Jerome Kabakyenga, Matthew O Wiens
doi: 10.1136/archdischild-2026-330051

August 11, 2026

BMJ Journals

SubscribeLog In▼Basket🛒searchSearchAdvanced search

ADC Fetal & Neonatal
editionLatest contentCurrent issueArchiveAuthorsPodcastsAbout

Home / Online First✉ Email alerts

Online First

August 14, 2026

Original research

[Impedance pneumography to explore bronchial obstruction in young infants born moderate-late preterm: a cohort study](#)

Inger C Van Duuren, Kishan D Tsang, Nicole Beydon, Saar C F Van Der Wurff, Lotte Kuiper, Geeske E Gijben, Mariëtte W Pijnenburg, Liesbeth Duijts, Gardien Tramper-Stranders, on behalf of the PROTEA investigators group on behalf of the LONG LOVE investigators group
doi: 10.1136/archdischild-2026-330485

August 10, 2026

Original research

[Impact of changing open-label drug prescription policies on consent rates in a neonatal trial: a quasineatural experiment](#) 

Kelly K Storm, Robert B Flint, Wes Onland, Sylvia A Obermann-Borst, Jarinda A Poppe, Debbie H Nuytemans, Willem P de Boode, Katherine Carkeek, Vincent Cassart, Luc Cornette, Peter H Dijk, Marieke AC Hermis, Matthias C Hütten, Doroteya Kelen, Ellen HM de Kort, André A Kroon, Julie Lefevre, Katrien Plaskie, Sarah Verbeeck, Michiel Voeten, Olivia Williams, Inge A Zonnenberg, Arjan B te Pas, Irwin KM Reiss, Anton H van Kaam, Karel Allegaert, Anne Smits, G Jeroen Hutten, Sinno HP Simons DOXA-trial Consortium
doi: 10.1136/archdischild-2026-330821

Images in neonatal medicine

[Complex mixed vascular malformation with overgrowth: PROS spectrum](#)

Rosa Perez Cuartero, Ana M Rivera Figueiras, Laura Berbegal de Gracia, Eva Garcia Canto
doi: 10.1136/archdischild-2026-330849

August 06, 2026

Original research

[Active pharmacotherapy versus expectant management of patent ductus arteriosus in extremely preterm infants: a meta-analysis with trial sequential analysis](#)

Artículos más descargados en neonatología

BMJ Journals

SubscribeLog InBasketsearchAdvanced search

ADC Education & Practice

edition

Latest contentCurrent issueArchiveAuthorsPodcastsAbout

Home / Online FirstEmail alerts

Online First

August 14, 2026

Problem solving in clinical practice

[Fifteen minute consultation: managing children with *HNFI* pathogenic variants](#)

Jennifer R O'Gorman, Vincent Tse, Judith Reid, Coralie Bingham, Salma Mohamed
doi: 10.1136/archdischild-2026-330293

Quality improvement short report

[Implementing a 'special educational needs transition checklist' for young people with complex disability](#)

Danielle Ashley, Isabel Hui Xuan Ng, Sarah Leila Khosravi, Emma Parish, Hemavathy Palaniyaya
doi: 10.1136/archdischild-2026-330927

August 06, 2026

Best practice

[Fifteen-minute consultation: The mimics of cerebral palsy—looks like CP but isn't](#)

Megha Raghavan, Sagar Sedani, Manish Prasad
doi: 10.1136/archdischild-2026-330816

July 29, 2026

Learning and teaching

[How to give and receive feedback: closing the feedback gap](#)

Rachel Nelson, Benjamin McNaughten, Thomas Bourke
doi: 10.1136/archdischild-2026-330379

American Academy of Pediatrics
DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN®

Search All AAPDonate

Patient CareEarly ChildhoodGun Safety & Injury PreventionMental Health Initiatives

Breastfeeding

Home / Patient Care / Breastfeeding

AAP Breastfeeding Policies

The AAP Policy, [Breastfeeding and the Use of Human Milk](#) is one of the most accessed AAP policies. This policy was recently updated in 2022. A 1-hour webinar was created in August 2022 to highlight the changes in this updated policy and [supporting technical report](#).

[View Policy](#)[View Webinar](#)



Breastfeeding Overview and Frequently Asked Questions

The AAP continues to support the unequivocal evidence that breastfeeding protects against a variety of diseases and conditions. Read about the benefits of breastfeeding, the few true contraindications and the role of the pediatrician as well as some frequently asked questions about breastfeeding.



Convocatoria para la publicación de casos clínicos

DIRIGIDA A MIEMBROS DE ASOCIACIONES ESTATALES

Dinámica: Los trabajos libres se publicarán en nuestro boletín bimestral, el orden de publicación será asignado de acuerdo al tema o recepción del mismo, a criterio de los editores.

La presentación de caso clínico debe contener:

- 5 preguntas de opción múltiple con 5 opciones de respuesta.
- Pueden incluir imágenes, estudios diagnósticos (radiografías, ultrasonido, electrocardiograma, aEEG, etc)
- El archivo debe ser enviado en word y debe incluir las imágenes en el orden que usted designe para el orden de presentación de su caso.
- Adicionalmente adjuntar las imágenes en formato JPG y/o PNG (resolución mínima de 72 DPI).
- El número total de palabras debe ser de 260 como máximo 2 cuartillas incluido el espacio que usted designe para sus imágenes.
- El envío debe ser entre el día 20 y último día del mes previo al tiraje del boletín.



Órgano de difusión del
Consejo Mexicano de
Certificación en Pediatría, Sección
Neonatología A.C. y de
la Federación Nacional de
Neonatología de México A.C.

Contacto:

consejoneonato@gmail.com

Teléfonos:

55 8530 3657

55 5534 8849

Asistente

Tania Pérez Ramírez

