

## BIBLIOGRAFÍA

1. García M, González-Lamuño D. Infecciones del tracto urinario. En: Cruz M, ed. Tratado de Pediatría, 8ª ed. Madrid: Ergón, 2001; 1545-1556.
2. Rushton HG. Urinary tract infections in children. Epidemiology, evaluation and management. *Pediatr Clin North Am* 1997; 44: 1133-1169.
3. Bégué P. Traitement antibiotique de la pyélonéphrite aigüe de l'enfant. *Arch Pédiatr* 1998; 5 (Suppl 3): 96-301.
4. Avinash KS, Gedalia A. Septic arthritis in children. *Rheum Dis Clin North Am* 1998; 24: 287-304.
5. Rolando MV, Bormberg K, Bradley JS. Obturator internus muscle abscess in children: Report of seven cases and review. *Clin Infect Dis* 1999; 28: 117-122.
6. Chen WS, Wan YL. Iliacus pyomyositis mimicking septic arthritis of the hip joint. *Arch Orthop Trauma Surg* 1996; 115: 233-235.
7. Montero LA, Fernández CM. Artritis séptica de cadera como forma de presentación de una apendicitis aguda. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 1998; 16: 205.

### Fe de errores

En el trabajo de P. Betrián Blasco et al titulado "Angioedema hereditario" (*An Esp Pediatr* 2002;56:472-73) se han detectado dos errores. En la descripción del caso clínico, *donde dice* "inhibidores C<sub>4</sub> y C<sub>1</sub>", *debería decir* "inhibidor C<sub>1</sub> y fracción del complemento C<sub>4</sub>". En la tabla 1 quedan reflejados 10 ml/kg de ácido tranexámico, cuando en realidad son 10 mg/kg.