

ESTACIONALIDAD DE VIRUS RESPIRATORIOS EN LACTANTES CON BRONQUIOLITIS: IMPACTO DE PANDEMIA POR INFLUENZA A (H1N1).

AUTORES: J.A. Piñero Fernández* (a), P. Alcaraz Casquillo (a), L. Irlés Díaz (a), A. Uceda (a), A.I. Menasalvas Ruiz (a), C. Salvador García (b), M.A. Iborra Bendicho (b), A. Moreno Docón (b), S. Alfayate Migueléz (a).

(a) Sección de Infectología Pediátrica y (b) Sección de Microbiología, Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia).

Juan Alberto Piñero Fernández. Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Ctra. Madrid-Cartagena, s/n. 30120 El Palmar, Murcia. Tlf: 649113645. Email: japf35@hotmail.com

OBJETIVOS: La variabilidad estacional de los virus respiratorios está influenciada por distintos factores conocidos, como el área geográfica o los procesos epidémicos. Nuestro objetivo es determinar el patrón estacional de virus respiratorios durante el periodo de la pandemia del virus Influenza A(H1N1)pdm09, así como analizar la situación en periodo pre y post-pandémico.

MATERIAL Y MÉTODOS: Estudio observacional, prospectivo de lactantes menores de 18 meses ingresados en un hospital terciario con diagnóstico de primer episodio de bronquiolitis de adquisición comunitaria, durante tres temporadas (2008/09, 2009/10, 2010/11) en el periodo de máxima incidencia (Diciembre-Abril). Se recogieron muestras de aspirado nasofaríngeo en medio de transporte viral, realizándose una PCR- microarray (Genómica®), capaz de detectar 16 virus respiratorios: Influenza A/B/C, VRS A/B, Metapneumovirus A/B, Rhinovirus, Adenovirus, Bocavirus, Coronavirus-229E, Enterovirus (*Echovirus*) y Parainfluenza (1-4).

RESULTADOS: Se incluyeron en el estudio 613 lactantes, de los cuales en 551 (89.88%) se consiguió detectar algún virus respiratorio. Durante la pandemia gripal (2009/2010), observamos un descenso significativo en la presencia de Adenovirus ($p<0.001$), Metapneumovirus B ($p=0.06$) y Bocavirus ($p=0.035$), así como un ascenso significativo de VRS B ($p=0.01$). En cuanto a la estacionalidad, observamos que en el periodo pre y post-pandémico, el VRS tuvo su máxima incidencia en el mes de Enero (43% y 53% de los casos), mientras que durante la pandemia el pico máximo se desplazó al mes de Febrero (53.7% de los casos). En las tres temporadas analizadas, VRS B tuvo una aparición más tardía que VRS A. Respecto a Rhinovirus y Bocavirus la distribución fue menos epidémica, aunque también observamos un desplazamiento del pico máximo hasta Febrero en la temporada 2009/2010. La aparición de Metapneumovirus fue posterior al pico de incidencia de VRS (desde final de Febrero a principio de Marzo), pero en la 2ª temporada se comprobó el retraso hasta el mes de Abril. Los casos de Parainfluenza 4 se concentraron en el mes de Diciembre. El virus Influenza tipo A fue un agente etiológico poco frecuente (13 casos), predominando el subtipo H3N2 en periodo

prepandémico y el subtipo A(H1N1)pdm09 en periodo pandémico y post-pandémico.

CONCLUSIONES: Se ha detectado un cambio en el patrón estacional de VRS, Rhinovirus, Bocavirus y Metapneumovirus durante la temporada de la epidemia gripal, con retraso en el momento de aparición y en los picos de incidencia. Observamos una disminución en los aislamientos de Adenovirus, Metapneumovirus B y Bocavirus, así como un ascenso de VRS B durante la pandemia gripal.

SOLICITADO..... ORAL