

REVISIÓN DE LOS CASOS DE DERRAME PLEURAL PARANEUMONICO EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GETAFE DURANTE LOS AÑOS 1999-2004

García-Zarza Martínez., E.;Zeballos Sarrato,G.;Rubio gribble,B.;Ruiz Jiménez,M.; Fernández Ibieta M; Jiménez Fernández ,F

Introducción: la neumonía es la causa más frecuente de derrame pleural en niños; éste se asocia a dicha infección en aproximadamente un 40% de los casos. La cobertura vacunal y situación sanitaria actual convierten al *Streptococcus pneumoniae* en la etiología más frecuente. El tratamiento adecuado de los derrames pleurales todavía es motivo de debate, las opciones varían desde la intervención quirúrgica precoz, al tratamiento médico con antibioterapia intravenosa.

Métodos: se revisaron retrospectivamente las historias de los niños ingresados por derrame pleural en nuestro hospital, desde julio del 1999 hasta enero del 2004, incluyendo las características clínicas y radiológicas y la necesidad de drenaje pleural.

Resultados: se recogieron 37 pacientes con edades entre 2 meses y 15 años. Todos eran niños sanos, excepto 2, con encefalopatía. Ninguno había recibido vacunación antineumocócica conjugada. La clínica de presentación, así como los marcadores de infección hicieron sospechar la presencia de infección respiratoria y la radiografía de tórax confirmó el diagnóstico y la presencia de derrame. La ecografía torácica se realizó en casos susceptibles de ser drenados (>10 mm), o ante empeoramiento clínico. Se obtuvo 1 hemocultivo positivo. Todos recibieron tratamiento intravenoso, con cefotaxima a dosis altas, asociado a macrólido oral en > 5 años; en 8 casos se asoció vancomicina y en 1 caso de varicela se asoció aciclovir. En dos casos se demostró una tuberculosis pulmonar. En un 60 % la fiebre cedió tras 72 horas con tratamiento intravenoso adecuado, en 10 hubo empeoramiento clínico y/o radiológico, y se realizó drenaje pleural. Se obtuvieron 2 empiemas pleurales, 4 exudados simples, 1 derrame tuberculoso, 1 trasudado, en 2 casos no se obtuvo muestra para bioquímica pero el cultivo fue negativo.

Conclusiones: ante el todavía elevado número de derrames pleurales en la infancia, resulta interesante valorar el efecto de la vacunación con vacuna antineumocócica conjugada.