

# RESUMEN DE COMUNICACIÓN



Modalidad de presentación preferida:  Oral  Póster

## RESUMEN DE COMUNICACIÓN

**Título:** Hospitalización pediátrica asociada con la pandemia de gripe A (H1N1) del 2009 en el Hospital de Sabadell. Importancia de la coinfección neumocócica

**Centro de trabajo:** Servicio de Pediatría y Servicio de Microniología. Hospital de Sabadell

**Autores:** V Pineda, E Maqueda, R Baraibar, A Pérez, S Moya, D Fontanals, S Arias.

### Texto:

**Objetivos:** analizar los casos pediátricos hospitalizados en el Hospital de Sabadell por la gripe A (H1N1) pandémica del 2009.

**Material Métodos:** El Hospital de Sabadell tiene un área de influencia de 70.000 niños y durante la pandemia de gripe A H1N1 se solicitaron en urgencias de pediatría desde julio hasta noviembre del 2009 un total de 366 PCR para el diagnóstico de Gripe.

**Resultados:** Fueron positivas para gripe A H1N1 194 muestras y para gripe estacional 4. De estos 194 pacientes, ingresaron 25 niños lo que suponía una tasa de 3.5 casos por 100.000 niños y mes, aunque la tasa en noviembre fue de 13.3.

El Rango de edad de los 25 niños ingresados fue de 1 mes -17 años y la media de 5 años y 5 meses. El 40% eran menores de 2 años

Ingresaron 14 niñas (56%) y 11 niños (44%).

De los 25 casos, 19 (76%) ingresaron entre el 3 y el 20 de noviembre.

El 52% de los casos no tenían ningún factor de riesgo, 9 eran asmáticos (36%), 2 tenían una PCI, uno era cardiópata y 1 prematuro (6 meses de vida).

Ingresaron 10 casos (40%) con insuficiencia respiratoria e infiltrados pulmonares bilaterales o difusos, 10 con neumonía bacteriana (8 neumocócicas con cultivo y/o antígeno positivo) y 7 de ellos presentaron empiema que precisó drenaje torácico. Los restantes motivos de ingresos fueron miocarditis (1 caso), parada respiratoria (1 caso), convulsión febril (1 caso) y salmonelosis (1 caso).

Ingresaron en la UCIP 6 casos, 24%; 3 neumonías con empiema pleural y drenaje torácico, 1 miocarditis, 1 insuficiencia respiratoria con infiltrados bilaterales y 1 parada respiratoria.

Se trataron con Oseltamivir 24 casos (96%) y con antibioterapia de amplio espectro 23 (92%).

La estancia media global fue de 10.8 días, la de los ingresados en UCIP de 17 días y la de los no ingresados en UCIP de 8.15 días. Los que sufrieron una sobreinfección neumocócica estuvieron ingresados durante 16.1 días y los que no la tuvieron solo 6.6 días

### Conclusiones:

El 40% de los niños ingresados eran menores de 2 años.

El 76% de los casos hospitalizados lo fueron entre el 3 y el 20 de noviembre, agrupación de la mayoría de los casos en solo 3 semanas.

La coinfección por *Streptococcus pneumoniae* se dio en el 40% de los casos que precisaron hospitalización, la mayoría cursaron con empiema y su estancia media fue significativamente más alta. Por lo tanto la coinfección neumocócica estuvo íntimamente relacionada con la severidad de la pandemia de la gripe H1N1.

No tuvimos ningún éxito.