

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: GRIPE EN MENORES DE TRES MESES DE EDAD

Centro de trabajo: Hospital Universitario de Getafe

Autores: MT Cuesta Rubio, L Grande Herrero, LM Prieto Tato, MF López González, MP Antón Martín, P. García Hierro, JT Ramos Amador

Texto:**INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS**

Existe escasa información respecto a las características, evolución y tratamiento de la gripe en menores de 3 meses. Estudios previos han demostrado que el riesgo de infección bacteriana grave (IBG) en lactantes menores de 3 meses con fiebre y diagnóstico confirmado de gripe es menor que en aquellos con fiebre sin foco.

En este estudio analizamos las características clínicas y evolutivas de los lactantes menores de 3 meses con diagnóstico confirmado de gripe.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo de los pacientes menores de 3 meses con diagnóstico confirmado de infección por virus Influenza desde diciembre de 2007 hasta diciembre de 2009 tras revisión de los registros del Servicio de Microbiología.

Se consideró diagnóstico de gripe estacional un resultado positivo de test rápido de antígeno influenza A o B en época epidémica. Se consideró diagnóstico de gripe H1N1 un antígeno Influenza A positivo o una PCR H1N1 positiva durante el periodo de junio a diciembre de 2009.

Se analizaron las características clínicas y analíticas, otras pruebas microbiológicas solicitadas (hemocultivo, urocultivo y cultivo de LCR), pruebas de imagen, así como la evolución y tratamientos recibidos.

RESULTADOS

Durante el periodo estudiado 292 niños fueron diagnosticados de gripe, de los cuales 31 (10,6%) eran menores de 3 meses [mediana 1 mes y 12 días; (rango 5 días – 3meses)]. Quince pacientes (48%) eran varones. En 18 casos (58%) se refiere contacto con familiares con síntomas gripales. Treinta pacientes (96%) referían o tenían fiebre en urgencias [mediana 38.5°C (rango 36.3-40°C)]. Cinco pacientes (16%) presentaron fiebre como único síntoma. 27 pacientes (85%) acudieron con cuadro catarral y/o dificultad respiratoria.

Veintiocho pacientes (88%) padecieron gripe estacional (antígeno Influenza A positivo en 39% de ellos, Influenza B en 61%), y un 12% cumplieron criterios diagnósticos de gripe H1N1. En 19 casos (61%) se realizó analítica al ingreso con mediana de leucocitos 10.200 (rango 5.100-19.300). La mediana de proteína C reactiva fue 2.8 mg/l (rango 0-72.3).

En 11 casos se realizó urocultivo (35.5%) y se confirmó una ITU por E.coli en uno (9% de los urocultivos, 3.2% del total de niños). En 14 casos (45%) se realizó hemocultivo, siendo positivo en dos casos (6.5% del total, IC 95%: 0,7-21%): una sepsis por S. agalactiae y en la ITU por E.coli que se asoció a bacteriemia.

En 8 pacientes (25%) se realizó radiografía de tórax, observándose infiltrado parenquimatosos en 3 (37.5% de los niños a los que se realizó radiografía, 9.6% del total de niños).

Catorce pacientes (43%) ingresaron en el Hospital con mediana de ingreso 4 días (rango: 3-16 días). Ningún paciente ingresó en UCIP. Sólo 2 pacientes (ambos con gripe H1N1) recibieron oseltamivir a dosis de 2-2,5mg/kg/12horas sin presentar efectos adversos.

CONCLUSIONES

En menores de 3 meses, la gripe ha tenido una evolución favorable en nuestra serie, no precisando ingreso la mayoría de los niños. Aunque la proporción de niños con IBG parece aumentada respecto a la publicada, se requiere un mayor tamaño muestral para asegurarlo. El oseltamivir fue utilizado en casos de gripe H1N1 mostrándose seguro en este grupo de edad.

Modalidad de presentación preferida: Oral Póster