

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



Modalidad de presentación preferida: Oral Póster

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: Asociación temporal entre la circulación del virus influenza H1N1 2009 e incremento de empiemas pleurales neumocócicos en población pediátrica

Centro de trabajo: Hospital Infantil. Hospitales Universitarios Virgen del Rocio, Sevilla.

Autores: D. Falcón Neyra, A. Molinos Quintana, B. Morillo Gutiérrez, O. Neth, S. Camacho Lovillo, I. Obando Santaella

Texto: Justificación: Distintas evidencias históricas, epidemiológicas y en modelos animales sugieren que el virus influenza tiene un importante papel patogénico en las infecciones pulmonares bacterianas, sobre todo neumocócicas. Objetivo: Analizar si se han producido incrementos en la incidencia de enfermedad invasora neumocócica (EIN) y/o de empiemas pleurales (EP) durante el año 2009 durante la circulación del virus influenza H1N1 2009 en comparación con los años previos. Métodos: Desde el año 2005 hasta el año 2009 se han identificado prospectivamente todos los pacientes diagnosticados de ENI y de EP en nuestro centro. La identificación y serotipación de *S pneumoniae* en los casos de EP con resultado negativo en cultivo microbiológico se realizó por rt-PCR con amplificación de secuencias específicas de los genes del locus capsular. El diagnóstico de infección por el virus Influenza H1N1 2009 se realizó por PCR utilizando primers y protocolo descrito por la CDC. La media de pacientes atendidos en el servicio de urgencias durante el periodo de estudio fue de 76466 niños < 14 años (rango 73747-78056) Resultados. En el año 2009 se identificaron 35 niños < 14 años con diagnóstico de ENI; de los que 26 (74%) pacientes tuvieron enfermedad pulmonar grave (neumonía bacteriémica asociada o no a EP). La incidencia de ENI en niños < 14 años en este año fue de 47 casos por 100.000 urgencias atendidas, lo que representa un incremento de un 93% ($p < 0.01$) respecto a 2006 (año con mayor tasa incidencia de ENI en el periodo 2005-2008). La incidencia de EP en nuestro centro alcanzó un pico máximo de 60 casos por 100000 urgencias atendidas en el año 2005 y se mantuvo estable hasta el año 2008, incrementándose un 37% en el año 2009 ($p = 0.08$). *S pneumoniae* se identificó en el 74% (37/50) de casos con aislamiento microbiológico convencional y en el 81% (69/85) de muestras de líquidos pleurales cultivo negativo disponibles para estudios moleculares. Coincidente con una circulación incrementada del virus influenza H1N1 2009, se registró durante el último cuatrimestre del 2009 una frecuencia de 29 casos de EP, mayoritariamente de etiología neumocócica (89%), que fue significativamente más elevada que la frecuencia media detectada en el mismo periodo del año durante 2005-2008 (13.5 casos, rango 11-17, $p = 0.001$). Destacar que se apreció además una agrupación inusual de 6 casos de EP en Septiembre del año 2009, un mes con solo un 1 caso acumulado durante el periodo 2005-2008. A nivel individual, hubo evidencia de coinfección por este virus en un 36% (8/22) de los pacientes con EP que fueron evaluados microbiológicamente. *S pneumoniae* fue identificado en 6 de los casos de coinfección y *S aureus* meticilina resistente (clona USA 300) en un paciente adicional. La evolución clínica de todos estos pacientes fue favorable Conclusiones. Se ha registrado un incremento de la incidencia de ENI en el año 2009, generalmente asociada a enfermedad pulmonar y una asociación temporal entre la circulación del virus influenza H1N1 2009 y un incremento en la frecuencia de EP, mayoritariamente de etiología neumocócica. Las estrategias de prevención de la gripe podrían ser de utilidad para reducir la carga de la enfermedad neumocócica en los pacientes pediátricos