

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



Sociedad Española de
Infectología Pediátrica

Nº. Comunicación:
(No rellenar)

120

AUTOR PRINCIPAL (a efectos de correspondencia)

Apellidos: LILLO LILLO

Nombre: MIGUEL

Dirección:

Ciudad:

C.Postal:

Provincia:

Teléfono:

E-mail:

Fax:

Modalidad de presentación preferida: Oral Póster

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: TÉCNICAS RÁPIDAS DE DIAGNÓSTICO VIRAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS INGRESADOS POR INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS.

Centro de trabajo: HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE ALBACETE

Autores: M Lillo Lillo, P Robles Domínguez*, E Gil Pons, A Pérez Pardo, E Riquelme Bravo*, MC Escudero Cantó, M I Cuartero del Pozo, M Martínez Serrano*, M Pariente Martín*
Servicios de Pediatría y *Microbiología. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete

Texto: OBJETIVOS: Conocer la incidencia en nuestro medio de infecciones producidas por diferentes virus respiratorios en los menores de 5 años que requirieron ingreso hospitalario durante dos temporadas consecutivas.

MATERIAL Y MÉTODOS: Durante los meses de Octubre a Abril, de la temporada 2005-2006 y de la temporada 2006-2007 respectivamente se ha investigado la posible etiología viral en niños de hasta 5 años de edad que han ingresado en el Servicio de Pediatría del Hospital General Universitario de Albacete por algún tipo de Infección respiratoria.

El Virus Respiratorio Sincitial (VRS) se estudió mediante ensayo inmunocromatográfico rápido (NOW RSV test kit, Binax). Las muestras con resultado negativo para el VRS por la técnica anterior se reservan para la investigación de otros virus respiratorios mediante una técnica de inmunofluorescencia indirecta. El Kit (Respiratory Panel 1 Viral screening & identification Kit, Chemicon Internacional) consta de un reactivo de cribado con un conjunto de anticuerpos monoclonales frente a VRS, Adenovirus, Influenza A y B y Parainfluenza 1,2 y 3, y de 7 reactivos con los anticuerpos específicos para cada uno de los virus incluidos en el grupo.

RESULTADOS: Durante el primer año, de los 274 niños ingresados por infecciones respiratorias, se detectó al menos un virus en 114, de los cuales, 102 correspondieron a VRS, 2 a Influenza A, 3 a Parainfluenza 1, 6 Parainfluenza 3 y 1 Adenovirus.

En la segunda temporada ingresaron 263 niños. El estudio viral resultó positivo en 110 de ellos: 91 VRS, 5 Inf A, 1 Pinf 2, 6 Pinf 6 y 7 ADN.

COMENTARIOS: En las dos temporadas estudiadas, han sido positivos el 41 % de los estudios virales realizados, la inmensa mayoría de ellos por VRS. El resto de virus se han detectado en un escaso número de pacientes.

El disponer de técnicas rápidas de diagnóstico viral se considera un recurso valioso para el manejo de pacientes en los que puede prescindirse del empleo de antibióticos en caso de resultado positivo.

En nuestra experiencia, sin embargo, han sido pocos los estudios virales positivos, a excepción del VRS.

Este formato deberá enviarse debidamente cumplimentado como archivo adjunto a la dirección correo electrónico ibercongress@ibercongress.net. **Secretaría Técnica**