

## INFLUENCIA DE LOS FACTORES CLIMATICOS SOBRE LA GRAVEDAD DE PACIENTES HOSPITALIZADOS POR VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL

B.Hernández Sierra\*, F.Giménez Sánchez, Antonio Bonillo Perales, Miguel Sánchez Forte., I.Alías Hernández M.M.Fernández Martínez.

Servicio de Pediatría. Hospital Torrecárdenas de Almería.

Begoña hernández Sierra. Calle Mastelero Nº 1 .Portal 7 3ºB. CP 04700. tlf 647774296.

email: begitouci@hotmail.com .

*Justificación:* el virus respiratorio sincital (VRS) es el responsable del 80% de las infecciones de vías respiratorias bajas en niños menores de 2 años gran morbilidad y costes hospitalarios asociados Varios estudios muestran como las variables climatológicas se relacionan con periodos de máxima actividad.

*Objetivo:* analizar si existe asociación entre los factores climatológicos (temperatura, humedad, viento, radiación solar y precipitaciones) con la gravedad del paciente hospitalizado por bronquiolitis VRS.

*Material y Métodos:* estudio observacional retrospectivo de todos los ingresos hospitalarios por bronquiolitis VRS (+) en nuestro hospital (Enero 2006-Abril 2011) de pacientes residentes junto al centro de meteorología, con una distancia al mar inferior a 10 km (similar climatología). Variables analizadas: datos epidemiológicos de los pacientes, variables hospitalarias (días de ingreso hospitalario, complicaciones, necesidad y días de oxigenoterapia (O2)) y datos climatológicos (facilitados por el centro de meteorología de Almería): temperatura(C°)(máxima, mínima y media), humedad relativa(%), velocidad máxima del viento (km/h), precipitaciones (l/día) y radiación ultravioleta global, pertenecientes al día del ingreso y a los 3 días anteriores, así como la medias entre ambos. Analizamos la relación de las variables climáticas con la estancia hospitalaria y los días de O2 ( “r” de Pearson’s y análisis de regresión lineal) así como la relación entre las variables climatologicas y el desarrollo de complicaciones (ingreso en UCI, neumonía, atelectasia, pausas de apnea y necesidad de ventilación mecánica) mediante regresión logística bivariable.

*Resultados:* Analizamos 275 pacientes hospitalizados. con los siguientes resultados: estancia hospitalaria 5 días de mediana (DT 2,30), desarrollaron complicaciones un 21,5%, presentaron hipoxemia con necesidad de O2 el 61,4%, mediana de días de O2 4 (DT 3,173). Observamos relación entre el Nº días con O2 y la media de la humedad mínima (Coeficiente regresión 0,34 IC0,02-0,058).Encontramos mayores necesidades de oxigenoterapia conforme aumenta la humedad minima media (p=0,001OR 1.03. IC1.012-1.04) , y cuando aumenta tanto la Humedad Maxima (p=0,019IC1.0005-1.062) como la Humedad mínima(p<0,004IC1.015-1.05) los tres días anteriores al ingreso. La velocidad máxima del viento al ingreso también se relaciona con mayores necesidades de oxigenoterapia (p=0,014IC1.004-1.039).

*Conclusiones:*1) Las variables climatológicas influyen en la gravedad de pacientes hospitalizados por VRS. 2) La Humedad Max y la Humedad mínima se relaciona de forma significativa con la hipoxemia y las necesidades de oxigenoterapia. 3) La velocidad del viento al ingreso se asocia a mayores necesidades de Oxigenoterapia.

**SOLICITADO..... ORAL**