

## **NEUMONIA BACTERIANA EN NIÑOS CON VARICELA**

**Autores:** Tejero Hernández MA, Moreno Pérez D, Núñez Cuadros E, Gómez Robles C, García Martín FJ, Jurado Ortiz A.

**INTRODUCCIÓN:** La varicela es una enfermedad infecciosa habitualmente banal, aunque no exenta de complicaciones que pueden requerir ingreso hospitalario. En España se producen anualmente en torno a 400.000 casos, con 1000 hospitalizaciones. Tras las complicaciones infecciosas bacterianas de la piel y tejido subcutáneo y las complicaciones neurológicas, las respiratorias suelen ocupar el tercer lugar, existiendo una asociación clara con *Strept pyogenes*, seguido de *Strept pneumoniae*.

**OBJETIVOS:** Analizar el comportamiento epidemiológico, clínico y evolutivo de los ingresos en nuestro hospital por complicaciones pulmonares bacterianas durante la varicela, así como las terapias realizadas.

**METODOLOGÍA:** estudio retrospectivo de ingresos por varicela en nuestro hospital en últimos 8 años (enero 96-dic 03), seleccionando casos de neumonía bacteriana con germen aislado en lugar previamente estéril.

**RESULTADOS:** En el periodo estudiado, ingresaron 120 niños por varicela, de los que 16 (13 %) tenían complicaciones respiratorias, ocupando el tercer lugar. De éstos, trece (81 %) tenían neumonía, tres con neumonía varicelosa, cinco con probable neumonía bacteriana y 5 con neumonía bacteriana con aislamiento de germen. El rango de edad de estos 5 pacientes fue de 17 días a 4 años, con predominio de niñas (4:1). El tiempo transcurrido desde la aparición del exantema hasta el inicio del cuadro clínico-radiológico de neumonía varió de 1 a 7 días. Al ingreso todos presentaban fiebre elevada, malestar general y dificultad respiratoria. La radiografía de tórax al ingreso mostraba en 3 casos neumonía de LID, un caso de neumonía del LSD y un caso de neumonía del LSD y condensación masiva del pulmón izquierdo. En todos los casos se objetivó derrame pleural asociado. Se realizó toracocentesis en cuatro casos (al ingreso siempre), obteniéndose líquido purulento en todas las ocasiones y aislándose en el cultivo *Strept pyogenes* en dos ocasiones y *Strept pneumoniae* en otras dos. Se colocó tubo de drenaje pleural a los cuatro pacientes manteniéndose de 2 a 9 días, precisando fibrinolíticos en solo un caso. En el paciente en que no se realizó toracocentesis, se aisló *Strept pyogenes* en lavado bronquioalveolar con fibrobroncoscopio telescopado. Dos pacientes precisaron ventilación mecánica. Se administró aciclovir iv n 4 de los 5 casos, así como antibiótico iv con vancomicina en todos los casos, asociada a cefotaxima (3 casos), penicilina (1 caso) y tobramicina (1 caso). La estancia media hospitalaria fue de 19 días (8-26). Todos los pacientes evolucionaron favorablemente, sin secuelas actualmente.

**COMENTARIOS:** Al igual que en otras revisiones, las complicaciones respiratorias ocupan el tercer lugar en las causas de ingreso por varicela en nuestro medio, siendo la neumonía bacteriana la más frecuente dentro de ellas, provocando actitudes terapéuticas agresivas e invasivas. Se observa una especial asociación de varicela e infección por *Strept pyogenes*, no solamente en las complicaciones cutáneas, sino también respiratorias.

**El uso universal de la vacuna contra la varicela evitaría la mayoría de complicaciones de esta infección.**