

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



Modalidad de presentación preferida: Oral Póster

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: ASOCIACIÓN DE HIPOALBUMINEMIA CON DERRAME PLEURAL PARANEUMÓNICO

Centro de trabajo: Hospital Infantil Virgen del Rocío

Autores: MD.Madrid, B.Croche, I.Obando, O.Neth

Texto: Introducción: La presencia de hipoalbuminemia en pacientes con derrame pleural paraneumónico (DPP) ha sido ampliamente descrita en población adulta; existiendo escasa experiencia en niños. Objetivo: Alertar sobre esta asociación en población pediátrica.

Método: Estudio descriptivo retrospectivo de 21 pacientes con DPP ingresados en la Unidad de Infectología Pediátrica durante los años 2006-2009 que cumplían como criterios de inclusión: hipoproteinemia < 5 g/dl, hipoalbuminemia y/o edemas generalizados durante su evolución.

Resultados: La mediana de edad de pacientes con DPP con características de empiema incluidos en nuestro estudio fue de 3 años (Rango 0-10 años). La proporción hombre/mujer fue de 1,1/1. Dieciseis pacientes presentaron descenso de proteínas totales por debajo de 5 g/dl. La albúmina sérica fue determinada en 8 niños, en los que se evidenció hipoalbuminemia (Media 1'98 g/dl +/- 0'8), cociente albúmina/globulina disminuido (Media 0'68) y una elevación significativa de reactantes de fase aguda (PCR: mediana 351 mg/L, rango 231-579). Seis niños presentaron edema generalizado entre el segundo y octavo día del inicio de la clínica, coincidiendo con hipoalbuminemia. Se aisló el germen causal en 13 pacientes (*S. pneumoniae* 11, *S. pyogenes* 1, *S. aureus* 1). El 100% de los pacientes recibieron tratamiento antibiótico intravenoso y se les realizó videotoroscopia diagnóstica-terapéutica. Cuatro pacientes recibieron como parte de su tratamiento seroalbumina intravenosa y diuréticos, mientras que el resto no recibió dicho tratamiento de soporte, sin encontrarse diferencias en la evolución clínica de ambos grupos.

Conclusiones: Resaltamos la potencial asociación de DPP e hipoalbuminemia en niños y su posible relación con la disminución en la síntesis de albúmina a favor de RFA provocada por la inflamación y con la pérdida de proteínas a través del LP ; así como su peor evolución cuando ambos fenómenos acontecen concomitantemente. Sería necesario realizar estudios prospectivos con grupos control para valorar la incidencia de este fenómeno y tratar de establecer un mecanismo patogénico