

HOSPITALIZACIÓN EN NIÑOS POR VIRUS INFLUENZA EN ÉPOCA PRE Y PANDÉMICA.

E.Oñate^{1*}, L.Piñeiro², Y. Salicia², G.Cilla², E.G. Perez-Yarza³,

¹ Unidad de Neumología Pediátrica ; ²Servicio de Microbiología. Hospital Universitario Donostia. San Sebastián. ³ Departamento de Pediatría, Facultad de Medicina y Odontología, UPV/EHU, San Sebastián.

Palabras clave: hospitalización, virus influenza, pandemia.

Calle Lizardi nº 1 3º derecha. San Sebastián 20.015. eide99@hotmail.com.
Tlfno:653746915

Introducción. En el año 2009 fue declarada la primera pandemia por gripe del siglo XXI debido al virus de origen porcino influenza A (H1N1) con elevada morbilidad y mortalidad a lo largo del mundo.

Objetivo. Describir características clínicas y epidemiológicas de niños hospitalizados por virus pandémico y compararlas con los ingresos en años previos.

Material y Métodos. Estudio retrospectivo desde junio 2004 hasta abril 2009 y prospectivo, epidemiológico, longitudinal, observacional desde abril 2009 hasta enero 2011 realizado en las plantas de hospitalización. Se incluyeron pacientes < 14 años en los que se aisló algún virus influenza en muestras de aspirado nasofaríngeo y/o frotis faríngeo.

Resultados. Fueron hospitalizados 168 pacientes, 122 prepandémicos y 46 en la pandemia con unas tasas similares de hospitalización (39,2 y 37,8/100.000 habitantes < 14 años respectivamente). La tasa de hospitalización de menores de 6 meses fue menor en la época pandémica (293,84 y 114,78/100.000 habitantes menores 6 meses). La edad media pandémica fue superior (4,8/1,8 años) siendo la distribución por sexos homogénea. Presentaron un mayor porcentaje de patología de base: asma (28,2 vs 18,03%; p=0,14); pacientes oncológicos (17,39 vs 0%; p< 0,001); patología neurológica (15% vs 4%; p=0,019); y patología cardiaca (8,69% vs 1,6%; p=0,048). Los síntomas de presentación mas frecuentes en ambos grupos fueron cuadro catarral (93,47% vs 77,86%) y fiebre (86,95 vs 85,24%). EL virus influenza más frecuentemente aislado en el período prepandémico fue el AH₃ siendo el AH₁N₁ el predominante en la pandemia. No se encontraron diferencias significativas en las necesidades de oxigenoterapia. El porcentaje de ingresos en UCIP fue inferior en periodo pandémico (17,39 vs 27,05%) pero la estancia media fue superior (6,62 vs 3,89 días) requiriendo mayor soporte respiratorio (50 vs 9; p=0,0018). No hubo diferencias significativas en la estancia media hospitalaria total. No éxitus.

Conclusión. La mayoría de los casos ingresados por virus influenza AH₁N₁ no tuvieron complicaciones a pesar de la mayor frecuencia de enfermedades de base y la mayor necesidad de soporte respiratorio en los ingresados en UCIP. La edad media de este grupo fue mayor y con un menor porcentaje de menores de seis meses.

SOLICITADO.....ORAL