

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



*Sociedad Española de
Infectología Pediátrica*

Nº. Comunicación:
(No rellenar)

148

AUTOR PRINCIPAL (a efectos de correspondencia)

Apellidos: Cruz-Cañete

Nombre: Marta

Dirección:

Ciudad:

C.Postal:

Provincia:

Teléfono:

E-mail:

Fax:

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: Hospitalización por virus de la gripe en pediatría.

Centro de trabajo: Hospital Alto Guadalquivir, Andújar

Autores: M. Cruz-Cañete, D. Moreno-Pérez, M. Suau-Anechina, P. Caballero-Fernández, FJ. García-Martín, A. Jurado-Ortiz

Marta Cruz Cañete

637865062, 957281259

c/Ginés de Sepúlveda 17, 2º

CP 14006 Córdoba

Centro de trabajo: E. P. Hospital Alto Guadalquivir, Andújar (Jaén)

David Moreno Pérez

H. U. Carlos Haya, Málaga

Marta Suau Anechina

CS Puerto de la Torre, Málaga

Pascual Caballero Pérez

Clínica UPS, Marbella (Málaga)

Francisco Jesús García Martín

H. U. Carlos Haya, Málaga

Antonio Jurado Ortiz

H. U. Carlos Haya, Málaga

Texto: Objetivo: La gripe es una de las principales causas de consulta en pediatría en invierno, constituyendo uno de los motivos más frecuentes de asistencia médica. Supone un alto coste socioeconómico derivado tanto de la atención sanitaria como del absentismo laboral de los padres. El objetivo del estudio es determinar las características epidemiológicas, clínicas y evolutivas de los niños ingresados por gripe, comparándolas con otros virus respiratorios con los que comparte síntomas y estacionalidad. Material y métodos: Se realizó reacción en cadena de polimerasa (PCR) a virus de la gripe, virus respiratorio sincitial (VRS) y Parainfluenza en aspirado nasofaríngeo de todos los menores de 5 años ingresados en el hospital Carlos-Haya entre el 1/12/2003 y el 28/02/2004 y el 15/11/2004 y el 28/02/2005 por cuadro respiratorio o fiebre sin foco. Recogida de datos a doble ciego. Resultados: Fueron incluidos 401 pacientes. La PCR fue positiva a gripe en el 10.9% de los pacientes (Casos): 41 H3N2, 1 H1N1 y 2 virus de la gripe B, a VRS en el 48% y a Parainfluenza en el 12.4%. Existió coinfección en el 54.5% de los casos, especialmente H3N2 y VRS-A (12) y H3N2 VRS-B (9). Se detectaron como factores de riesgo la prematuridad, la displasia broncopulmonar (DBP) y la edad: 41% eran < 6 meses y el 77.2% < de 24. Un 27% tenían factores de riesgo para la gripe y sólo un 3.5% estaban vacunados. La fiebre alta de comienzo brusco, la tos y la rinorrea fueron los síntomas más frecuentes, también en los lactantes, seguidos de dificultad respiratoria (principal motivo de ingreso) y manifestaciones gastrointestinales leves que raramente provocaron trastornos hidroelectrolíticos. Tenían gripe más del 10% de los ingresos por bronquiolitis/bronquitis, el 10% de las neumonías y el 20% de los menores de un mes con fiebre sin foco (el virus detectado con mayor frecuencia en este grupo). El desarrollo de complicaciones (sobreinfección bacteriana) en los Casos fue 1.8 veces mayor ($p=0.016$). No se detectaron diferencias de estancia media entre Casos (8.2 días, DE 3.84) y No-Casos (8.1, DE 4.18), ni en el hemograma y la Proteína C Reactiva. Conclusiones: 1. La gripe en pediatría es causa importante de hospitalización. La edad menor de 24 meses, la prematuridad y la DBP son factores de riesgo. 2. El diagnóstico clínico es complejo en los lactantes, por su presentación superponible al VRS y otros virus. 3. La triada predominante es fiebre alta, tos y rinorrea. Es causa importante de fiebre sin foco en neonatos. 4. Se debería plantear la incorporación de test rápidos para la detección rutinaria del virus en pacientes con esta clínica, especialmente en los meses de mayor prevalencia de gripe, para disminuir el uso de otras pruebas complementarias y el consumo de antibióticos. 5. Es necesario implementar la vacunación antigripal en pacientes con factores de riesgo. Sería interesante valorar la vacunación sistemática en niños de 6 a 24 meses. |

Modalidad de presentación preferida: Oral Póster

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