

PERFIL CLÍNICO, EPIDEMIOLOGICO Y EVOLUTIVO DEL PACIENTE CON BRONQUIOLITIS AGUDA.,

C. Pérez Serralvo *, E. García Soblechero, M.T. Ferrer Castillo, D. Mora Navarro, P. Díaz Moreno ,N. Guerrero Moreno, E. Gómez Santos, M.L. Domínguez Quintero.

Hospital Juan Ramón Jiménez Huelva.

Plaza España Nº 12 , 2ºC Huelva. 626876590. celiaperezserralvo@gmail.com

Material y métodos: Estudio descriptivo transversal prospectivo de la clínica y evolución de los casos de bronquiolitis aguda hospitalizados durante el período Noviembre 2009- Abril de 2010.

Resultados: Se ingresaron 102 niños por bronquiolitis aguda. 52,94% varones. La media de edad fue de 1 mes y 25 días. El 98% fueron menores de 6 meses. El primer caso se registró el 11 de Noviembre, y el último el 27 de Abril. El primer caso VRS positivo, se detectó el 30 de Diciembre, y el último el 27 de Marzo. Principales motivos de consulta: Dificultad respiratoria (55%) y tos (26%). Principales motivos de ingreso: estancia prolongada en observación sin mejoría (55%) y edad menor de un mes (29%). 12 pacientes precisaron ingreso en UCI, con una mediana de estancia de 5,5 días. La mediana de estancia total fue de 5 días para aquellos pacientes que no precisaron UCI y de 10 días para aquellos que sí la precisaron. El 65% de los casos se debieron al VRS. Principales factores de riesgo: 15 prematuros y 9 lactantes tenían antecedente de ingreso en UCI neonatal. 4 pacientes presentaban malformaciones de la vía aérea y uno afectación neuromuscular . 3 niños presentaban cardiopatía significativa. El 38% tenían antecedente familiar de asma o bronquitis de repetición. En el 48% existía un hermano con síntomas de infección respiratoria. En el 49% al menos un conviviente era fumador. Los síntomas mayoritarios fueron rinorrea (97%), tos (93%) y rechazo de la alimentación (67,6%). En el 63,75% de los casos el ingreso se produjo más allá del tercer día de inicio de la sintomatología. La media de estancias para los niños ingresados según el Score de gravedad del Hospital Sant Joan de Dèu fue: 4,3 días en Score leve; 7,2 días en Score moderado; y 10,1 días en Score Grave. Complicaciones relevantes: muerte (1), neumonía (9), inestabilidad hemodinámica (5 caso), SIADH severo (2), ITU (1). El 88,2% de los pacientes no presentaron ninguna complicación significativa.

Conclusiones: Prácticamente todos los ingresos se producen en pacientes menores de 6 meses. El VRS continúa siendo el principal causante . La duración del ingreso y las complicaciones en nuestro hospital son similares a los descritos en otros hospitales de Andalucía. Planteamos la duda de la eficacia de considerar la proximidad temporal desde el inicio de la sintomatología como factor a tener en cuenta para decidir el ingreso hospitalario. Se deben tener en cuenta complicaciones poco frecuentes pero graves asociadas al VRS.

TIPO PRESENTACIÓN: INDIFERENTE