

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



AUTOR PRINCIPAL (a efectos de correspondencia)

Apellidos: **Ortigosa Gómez**

Nombre: **Sandra**

Dirección:

Ciudad:

C.Postal:

Provincia:

Teléfono:

E-mail:

Fax:

*Sociedad Española de
Infectología Pediátrica*

Nº. Comunicación:
(No rellenar)

56

Modalidad de presentación preferida: Oral Póster

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: ESTUDIO CLÍNICO EPIDEMIOLÓGICO DE LAS INFECCIONES POR MYCOPLASMA Y ADENOVIRUS EN UN HOSPITAL GENERAL DE BARCELONA

Centro de trabajo: Hospital del Mar de Barcelona

Autores: S. Ortigosa Gómez, L. Ymbert Pellejà, A. Martínez Roig

Texto:

Objetivos. Estudiar los casos de infección por *Mycoplasma pneumoniae* y Adenovirus en un hospital de Barcelona en menores de 15 años, para conocer las características epidemiológicas, clínicas, radiológicas y analíticas. Así como determinar si existen diferencias entre ellas y entre menores y mayores de 5 años.

Material y métodos. Se realizó un estudio retrospectivo, revisando las historias clínicas de aquellos menores de 15 años que entre el 2000-2007 fueron atendidos en el Hospital del Mar de Barcelona y cuya IgM para *Mycoplasma* o para Adenovirus o el cultivo de heces o faríngeo fue positivo.

Realizándose posteriormente un análisis estadístico mediante el programa SPSS.

Resultados. Se diagnosticaron 79 infecciones por *Mycoplasma* y 125 por Adenovirus. De las infecciones por *Mycoplasma* 43 fueron niñas y 36 niños, mientras que las infecciones por Adenovirus fueron 67 y 58 respectivamente. La media de edad fue de 5,9 años siendo el 45,6% menores de 5 años en las infecciones por *Mycoplasma* y de 3,3 años en las infecciones por Adenovirus, siendo en este caso el 76% menores de dicha edad. Las infecciones por *Mycoplasma* predominaron durante los años 2002 y 2004 y las de Adenovirus durante los años 2004 y 2005, observándose sólo en Adenovirus un predominio durante los meses de febrero a junio. Las manifestaciones clínicas más frecuentes fueron fiebre y tos presentes entre un 70-90% y faringitis en un 20-30%, seguido de dificultad respiratoria en los casos de Adenovirus y de vómitos en los de *Mycoplasma*. Presentando la gran mayoría buen estado general. La auscultación pulmonar fue patológica en el 86% en *Mycoplasma* y en el 70% en Adenovirus. Siendo los crepitantes la auscultación patológica más frecuente en ambos casos, seguida de hipofonesis en la infección por *Mycoplasma* y de subcrepitantes en Adenovirus. La alteración radiológica estuvo presente en el 92,5% de los casos de *Mycoplasma*, contrastando con sólo el 64% de los casos de Adenovirus. Si comparamos ambas se observan diferencias estadísticamente significativas en las siguientes variables. En las infecciones por *Mycoplasma* se observa predominio de dolor torácico, con una auscultación con mayor predominio de crepitantes y observándose en la radiografía más afectación unilateral y episodios de derrame pleural en comparación con los casos de Adenovirus. En cambio en los casos de Adenovirus se observa una mayor prevalencia de tos, dificultad respiratoria y fiebre más elevada. Con más casos de auscultación normal o bilateral, predominando los sibilantes y más casos de radiografías normales. En cuanto a la comparación por edades entre menores y mayores o igual a 5 años, hubieron diferencias estadísticamente significativas en los casos de *Mycoplasma* en variables como la presentación de faringitis, vómitos y fiebre que predominaron en los menores de 5 años y en la PCR que fue también superior en este rango de edad. Mientras que en los casos de Adenovirus el dolor abdominal y torácico, la cefalea, la anorexia, la alteración radiológica, así como las coinfecciones por *Chlamydia* y *Mycoplasma* fueron prevalentes en mayores de 5 años de manera significativa, presentando también un menor número de leucocitos pero una mayor desviación a la izquierda. Mientras que fueron predominantes en menores, los episodios convulsivos, la diarrea y la fiebre. En 25 casos se produjo coinfección entre ambos, y hubo varios casos de coinfección con otros microorganismos, siendo el más frecuente *Chlamydia pneumoniae*.

Conclusiones. *Mycoplasma* y Adenovirus deben ser considerados como agentes causales de infecciones en la infancia, incluyendo a los niños en edad preescolar. Destacando la clínica similar en menores y mayores de 5 años y el importante porcentaje de coinfecciones.

Este resumen y mayor información se puede encontrar en el importante porcentaje de coinfecciones a la dirección correo electrónico ibercongress@ibercongress.net. **Secretaría Técnica.**