

RESUMENES LII JORNADAS DE INVESTIGACION PEDIATRICA SANTIAGO NORTE

Titulo
GRAVEDAD DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS BAJAS POR ADENOVIRUS EN LOS AÑOS 2015 Y 2016 EN HOSPITAL DE NIÑOS ROBERTO DEL RÍO
Autores/Filiación
Araneda Loreto ¹ , Campaña Annetta ¹ , Rodríguez Álvaro ² , Cofré Fernanda ³ , Yohannessen Karla ⁴ , Cifuentes Paulina ⁵ <ol style="list-style-type: none"> 1. Post Becada de Pediatría. Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Norte. Hospital de Niños Roberto del Río, Facultad de Medicina. Universidad de Chile 2. Becado de Oftalmología. Hospital del Salvador, Universidad de Chile 3. Pediatra infectólogo, Hospital de Niños Roberto del Río 4. Profesor Asistente, Escuela de Salud Pública, Universidad de Chile. 5. Enfermera IAAS, Hospital Roberto del Río.
Antecedentes
Los virus respiratorios son la principal causa de infección respiratoria baja (IRAb) en menores de 2 años. De los casos que requieren hospitalización, un 12.6% son causados por Adenovirus, cuya principal manifestación son el Síndrome Bronquial Obstructivo y la Neumonía, cuya gravedad está determinada por factores del huésped, del virus y la forma de adquisición de la infección.
Objetivo
El objetivo de nuestro trabajo es comparar la gravedad de las infecciones respiratorias bajas producidas por Adenovirus entre los años 2015 y 2016, en el Hospital de Niños Roberto Del Río.
Métodos
Estudio retrospectivo, observacional, desarrollado en el Hospital de Niños Roberto del Río durante los años 2015-2016. Se identificó a pacientes hospitalizados por IRAb por ADV mediante la revisión de los resultados de las IFD y PCR para ADV. Se registró a partir de la ficha clínica: edad, sexo, días de hospitalización, ingreso a unidad de paciente crítico (UPC), necesidad de ventilación mecánica (VM) y evolución al alta, entre otros. Se comparó la evolución de los pacientes entre ambos años, definiendo como evolución grave aquella que requirió ingreso a UPC, uso de VM, días de requerimientos de oxígeno (O ₂) y/o fallecimiento. Se analizó además la relación entre gravedad y presencia de infecciones asociada a atención de salud (IAAS).
Resultados
Se identificó 279 pacientes con examen positivo para ADV, de los cuales se hospitalizaron 50 el 2015 y 108 el año 2016. Del total de hospitalizados, la relación hombre: mujer fue 3:2, con un promedio de edad de 17.4 meses. Un 56.3% (n: 89) tenía antecedentes mórbidos. La media de días de hospitalización fue de 9.88 días el 2015 y 16.06 días el 2016 (p=0.01). El promedio de días de O ₂ fue de 5.86 en el año 2015 y de 8.76 el 2016, sin diferencias significativas entre ambos años. Un 22.8% (n:36) requirió ingreso a UPC, de los cuales un 20.25% (n:32) requirió VM, sin diferencia significativa entre ambos años. Un 41.8% (n:66) correspondió a IAAS, siendo un 59% de los casos diagnosticadas por PCR, Un 2.78% (n:3) falleció, siendo todos casos de IAAS ocurridos en el año 2016.
Conclusiones
Durante el año 2016 hubo un promedio de días de hospitalización mayor por ADV en comparación al año 2015, sin encontrarse diferencias significativas en relación a requerimientos de O ₂ , VM y fallecimiento. La prolongación de la hospitalización podría estar determinada por la mayor presencia de IAAS, a pesar de no encontrarse diferencias significativas entre ambos años. Éstas, además evolucionan en forma más grave.