

RESUMENES LIII JORNADAS DE INVESTIGACIÓN PEDIÁTRICA

Titulo
EVOLUCIÓN CLÍNICA DE PACIENTES CON DAÑO PULMONAR CRÓNICO POR ADENOVIRUS EN EL PROGRAMA DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA Y NO INVASVA (AVI/AVNI) DEL HOSPITAL ROBERTO DEL RÍO
Autores/Filiación
Katherine Barahona ¹ , <u>Sofía Del Lago</u> ¹ , Manuel Castro ¹ , Dra. Javiera Kreft ² , Dra. Melena Guarda ² , Dra. Carolina Cruz ² , ¹ Internos de séptimo año de Medicina de la Universidad de Chile ² Broncopulmonar Infantil, Docente Universidad de Chile, Unidad de Respiratorio Hospital Roberto del Río.
Antecedentes
El adenovirus (ADV) es un virus respiratorio causante tanto de enfermedades respiratorias agudas como crónicas en el niño. La mayoría de las veces causa enfermedades leves a moderadas, pero en otras puede llevar a un daño pulmonar crónico (DPC). Muchos de estos pacientes deben requerir oxígeno por tiempos prolongados e incluso apoyo ventilatorio. Se ha descrito que las infecciones intrahospitalarias se asocian a infecciones más severas. Actualmente en nuestro país existe el Programa de Asistencia ventilatoria que provee tanto de VMI como VMNI a niños, dentro este grupo algunos requieren el apoyo por ser portadores de DPC secundario a infección grave por ADV.
Objetivo
Describir la evolución clínica de los pacientes con DPC causado por ADV en el programa AVNI /AVI del Hospital Roberto del Río desde su ingreso al programa.
Métodos
Con la base de datos de los pacientes del programa AVI/AVNI del Hospital Roberto del Río, se realizó la búsqueda de pacientes con secuela post infección por ADV y se analizó su causa de ingreso, evolución clínica (hospitalizaciones), parámetros ventilatorios y necesidad de O2.
Resultados
Del total de pacientes del programa AVI/AVNI (48), 6 niños tienen como causa de ingreso DPC post infección por ADV; 4 pertenecen a AVI y 2 a AVNI, promedio de edad de ingreso 4 años. Los 6 pacientes han presentado múltiples interurrencias infecciosas y hospitalizaciones prolongadas (66% del total de hospitalizaciones por causa respiratoria), 3 se encuentran traqueostomizados, uno presenta daño laríngeo y otro PC post PCR.
Conclusiones
Las infecciones bajas por ADV pueden causar DPC hasta en la mitad de los pacientes. Es importante conocer la enfermedad y sus diferentes evoluciones para prevenir complicaciones y hospitalizaciones que aumentan la morbimortalidad de los pacientes.