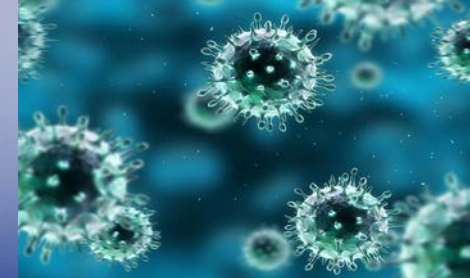


Papel de los virus respiratorios en las exacerbaciones asmáticas

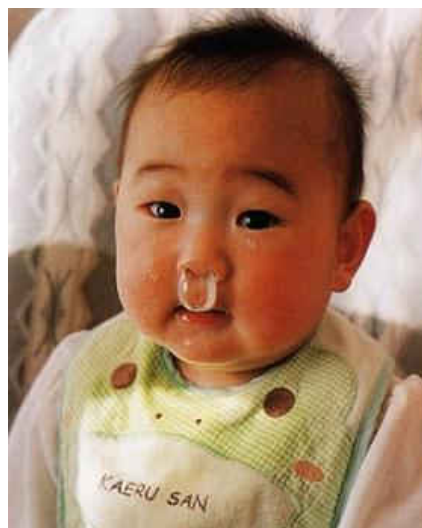
M^a Luz García-García, Araceli Marqués, Pilar Vega, Marta García,
Inmaculada Casas, Cristina Calvo.

SITGES 19-21 de abril 2018

Introducción

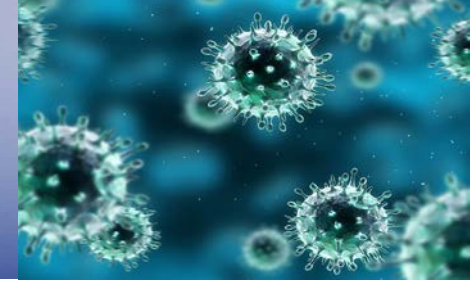


INFECCIONES RESPIRATORIAS VIRALES



SITGES 19-21 de abril 2018

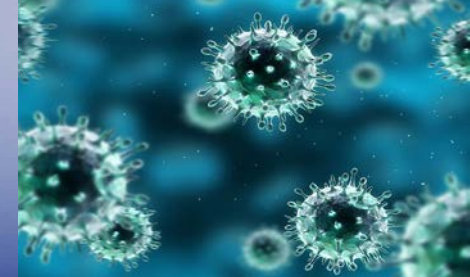
Objetivo



Evaluar el papel de los virus respiratorios en los episodios de sibilancias graves en niños <14 años.



Métodos



Estudio prospectivo clínico y virológico



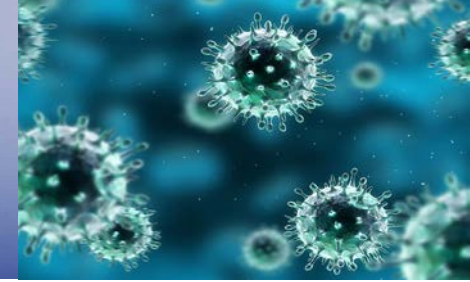
Criterios de inclusión

<14 años atendidos en Urgencias con el diagnóstico de episodio de sibilancias/Crisis asmática que requirieron hospitalización.

Criterios de exclusión

Primer episodio de bronquiolitis en <24 meses.

Métodos



Comité de Ética



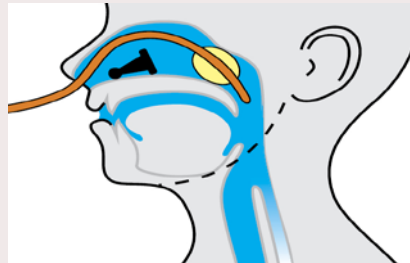
Consentimiento informado



**Septiembre 2005-
Junio 2016**



Cuestionario

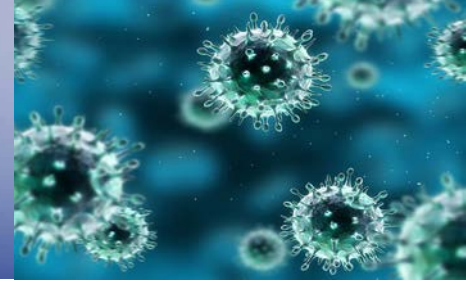


Aspirado nasofaríngeo


Instituto de Salud Carlos III

PCR 16 virus respiratorios

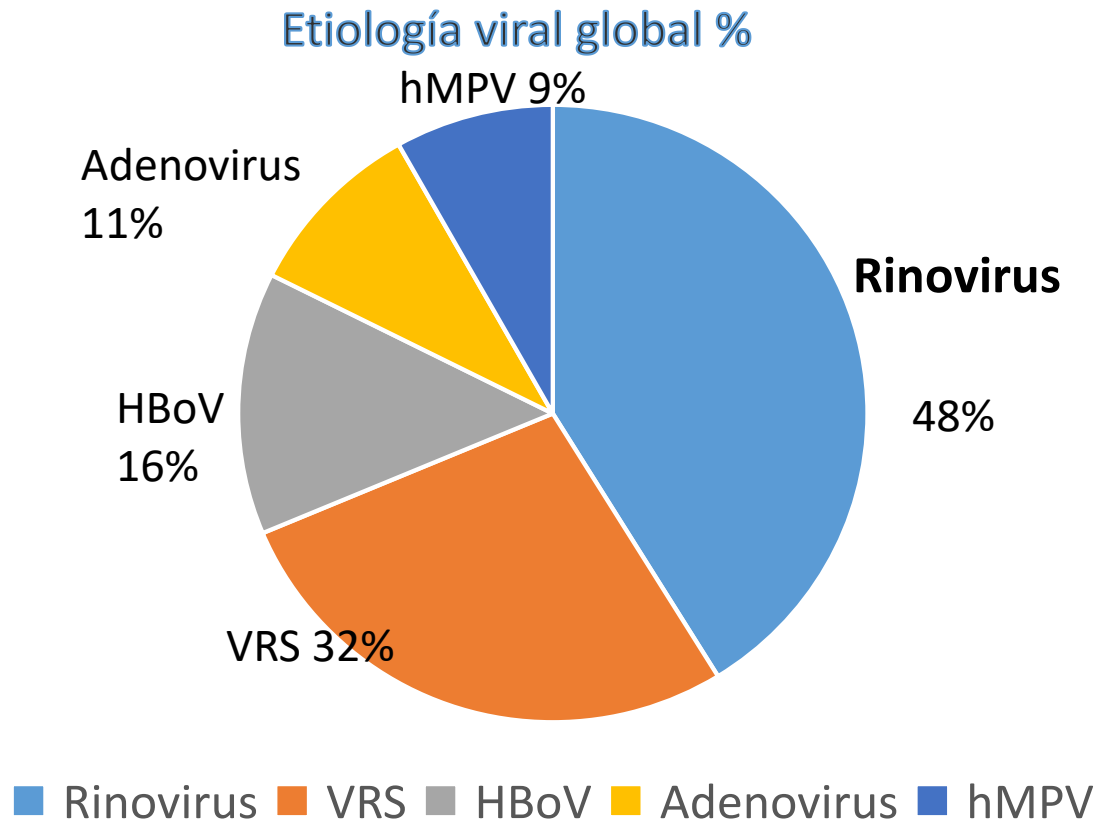
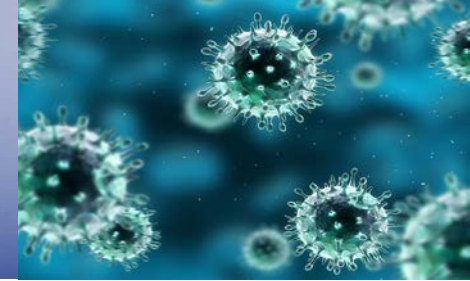
Resultados



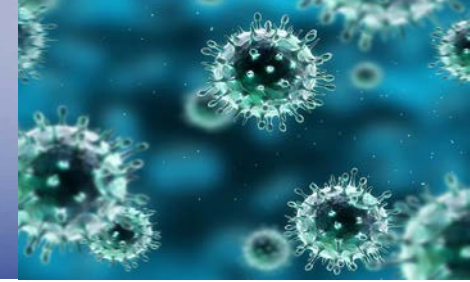
- **1574** episodios de sibilancias.
- 948 (60%) en **varones**.
- Mediana de edad: **19.8 meses** (IQR: 10.3-30.6)

- Se identificó al menos **1 virus** respiratorio en 1190 (**76%**) casos y en 397 (**25%**) de ellos se detectaron **2 o más** virus simultáneamente.

Resultados



Resultados

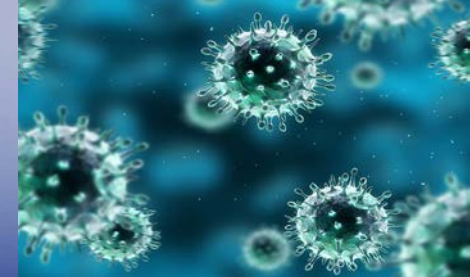


- La etiología viral de los episodios de sibilancias fue diferente en los niños en función de la edad.

<2 años

- Fue significativamente más frecuente la **identificación viral (+)** (84% vs 66%, $p < 0.001$).
- Más frecuente la **coinfeción viral** (32% vs 16%, $p < 0.001$).
- Más frecuente la detección de:
 - VRS** (31% vs 14%, $p < 0.001$. OR: **2,6** IC95%: 2,04-3,46)
 - HBoV** (16% vs 6%, $p < 0.001$. OR: **2,8** IC95%: 1,99-4,17)
 - hMPV** (10.5% vs 3%, $p < 0.00$. OR: **4,25** IC95%: 2,51-7,19)
 - Parainfluenza** (6.4% vs 3.6%, $p = 0.017$. OR: **1,81** IC95%: 1,11-2,96)

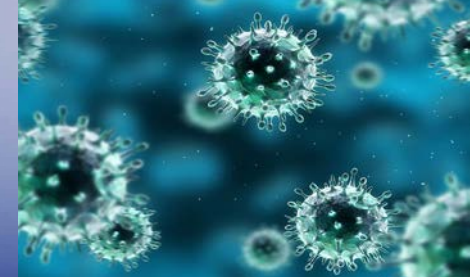
Resultados



- La identificación viral + se asocia a:

	p	OR	IC 95%
Fiebre	0.01	1.1	1.04-1.16
Hipoxia	1	1	0.94-1.06
Rx tórax alterada	0.77	1.01	0.94-1.07
Prematuridad	0.162	1.06	0.98-1.15
Edad <2 años	<0.001	1.2	1.18-1.34

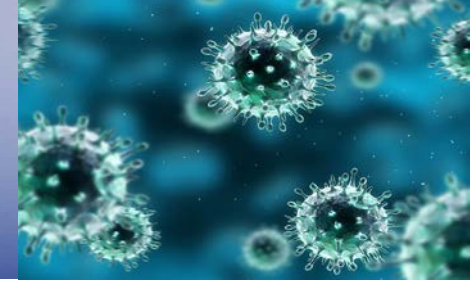
Resultados



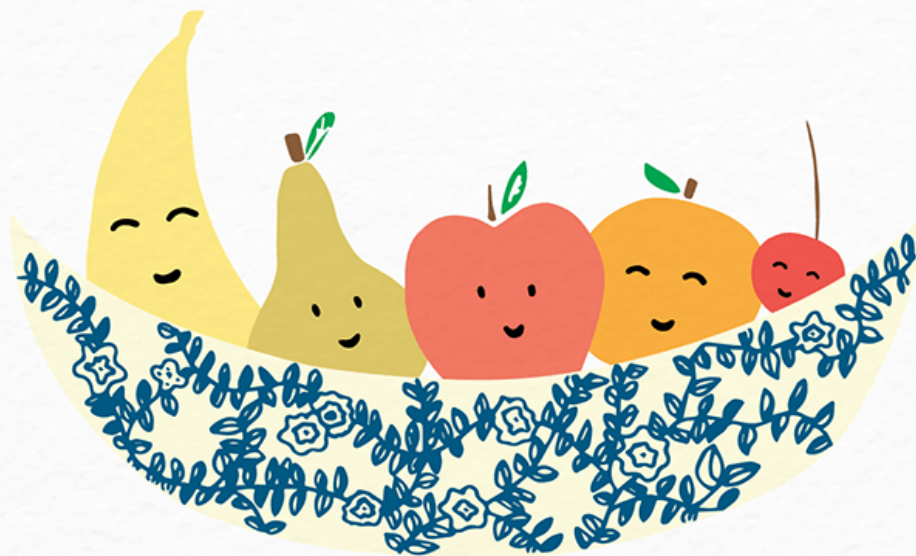
- Variables que se asociaron a una mayor duración del ingreso (≥ 5 días):

	p	OR	IC 95%
Fiebre	<0.001	2.3	1.6-3.2
Hipoxia	<0.001	3.3	2.1-5.1
Prematuridad	<0.001	1.7	1.1-2.5
VRS +	<0.001	1.8	1.3-2.4
Rinovirus+	0.086	1	0.5-1.04

Conclusiones



- Este estudio confirma el importante papel de los virus respiratorios en las sibilancias recurrentes en la edad pediátrica, especialmente en los menores de 2 años.
- Los virus principalmente implicados son: rinovirus, VRS, hMPV y HBoV.
- Los episodios de broncoespasmo asociados a infección viral se asocian a mayor gravedad.



T H A N K Y O U