

# ¿SON LOS PACIENTES PREMATUROS CON INFECCIÓN POR VRS MÁS VULNERABLES?



**Jennifer Lorén Martín, Belén Miranda Alcalde,  
Gloria Sánchez Arias, Mónica Rianza Gómez,  
Alejandro López Escobar**  
**Departamento de Pediatría**

**HM Hospitales**

SITGES 19-21 de abril 2018



# INTRODUCCIÓN

- **VRS** es el principal agente causante de bronquiolitis.
- El **distrés respiratorio** y las **apneas centrales** son complicaciones de la bronquiolitis grave.
- La **prematuridad** es un factor de riesgo de bronquiolitis grave.

# OBJETIVOS

- Analizar los factores de riesgo de bronquiolitis grave en pacientes prematuros en una cohorte de lactantes diagnosticados de infección por VRS en Urgencias.

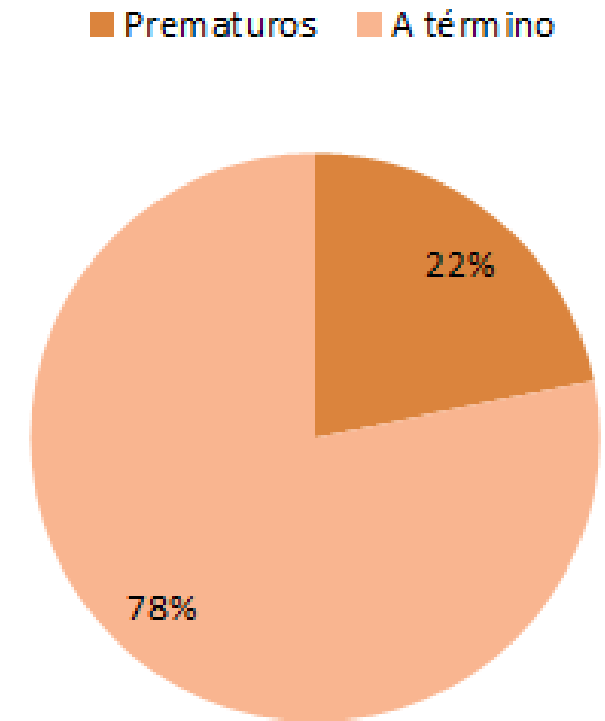
# MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio descriptivo retrospectivo de 380 lactantes menores de 2 meses diagnosticados de infección por VRS en urgencias.

# RESULTADOS

## Parámetros valorados en urgencias:

- Días de vida **54,3** +/- 33,2.
- Saturación O2 **94,9%** +/- 5,3.
- Dificultad respiratoria **59%**.



# RESULTADOS

|                         | Prematuridad<br>(n=83) | No<br>prematuridad<br>(n=297) | Significación<br>(p) |
|-------------------------|------------------------|-------------------------------|----------------------|
| Fiebre                  | 30,86%                 | 31,61%                        | 1                    |
| Dificultad respiratoria | 59%                    | 64,7%                         | 0,357                |
| Antibioterapia          | 21,7%                  | 16,8%                         | 0,332                |
| Oxigenoterapia          | 66,6%                  | 59,5%                         | 0,302                |
| Bronquiolitis           | 80,7%                  | 75,4%                         | 0,38                 |
| <b>Apnea</b>            | <b>18%</b>             | <b>4,71%</b>                  | <b>0,000</b>         |
| Ingreso UCI             | 39,75%                 | 34,68%                        | 0,438                |

**Apnea en prematuros: 18% vs 4.7%; [OR 4.5; 95%IC: 2.1-9.7; p = 0.000**

# RESULTADOS

| Prematuros (n=83)       | UCI (n=33)   | no UCI (n=50) | Significación (p) |
|-------------------------|--------------|---------------|-------------------|
| Dificultad respiratoria | 30,4%        | 69,6%         | 0,2               |
| Saturación O2           | 94,1+/-7,7   | 95,1+/-4,2    | 0,48              |
| Días de vida            | 46,94+/-28,8 | 59,1+/-35,3   | 0,08              |
| <b>Apnea</b>            | <b>93,3%</b> | <b>6,7%</b>   | <b>0,000</b>      |

**Apnea con ingreso UCI: 93,3% vs 6.7%; [OR: 36,1; 95%IC: 4,4-293,4 p = 0.000**

# RESULTADOS

| <b>PREMATUROS<br/>(n=83)</b> | <b>APNEA<br/>(n=15)</b> | <b>NO APNEA<br/>(n=68)</b> | <b>Nivel de<br/>significación<br/>(p)</b> |
|------------------------------|-------------------------|----------------------------|---|
| Saturación O <sub>2</sub>    | 95%+/-2.8               | 58%+/-34                   | 0.96                                      |
| Días de vida                 | 37.6+/-22.6             | 58+/-34                    | 0.008                                     |



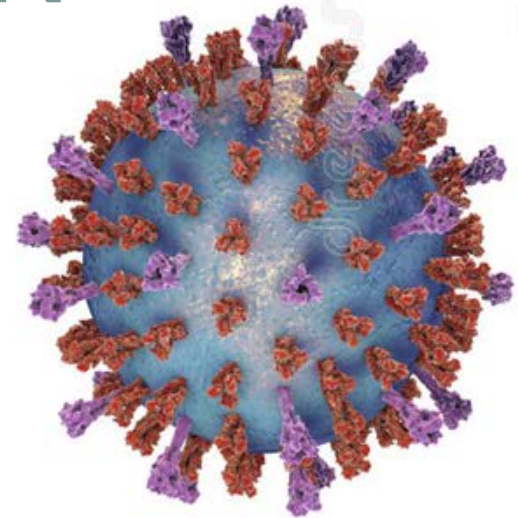
# CONCLUSIONES

1. Los pacientes prematuros menores de 2 meses de vida con infección por VRS tienen más riesgo de presentar apneas que los pacientes no prematuros.

# CONCLUSIONES

2. Los pacientes prematuros que presentan apneas tienen menos días de vida que los prematuros que no las presentan.

# GRACIAS POR SU ATENCIÓN



SITGES 19-21 de abril 2018

**HM**  
hm hospitales

**23** REUNIÓN ANUAL  
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA  
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA