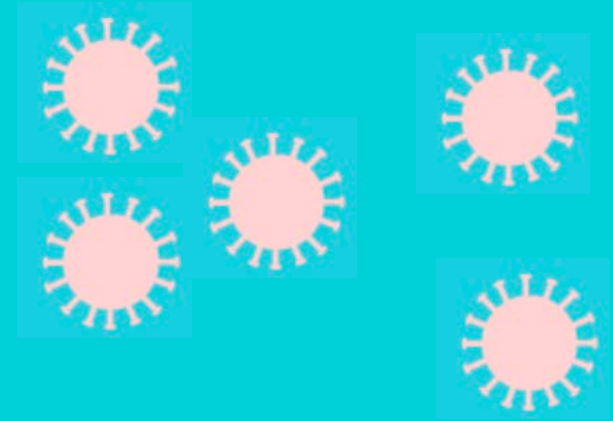


BRONQUIOLITIS POR VRS ¿EL TIPO IMPORTA?



García-García ML , Vega P , Álvarez Expósito N, Del Fresno Navarro M,
Casas Flecha I, Calvo C



Hospital Universitario
Severo Ochoa

SaludMadrid
Comunidad de Madrid



Instituto
de Salud
Carlos III

SITGES 19-21 de abril 2018

23 REUNIÓN ANUAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA

INTRODUCCIÓN

VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL (VRS):

Agente causal más frecuente de bronquiolitis en lactantes

¿¿ VRS A = VRS B ??

➔ **OBJETIVO:** comparar las características clínicas y la severidad de las bronquiolitis asociadas a ambos subtipos de VRS en lactantes atendidos en urgencias que requirieron hospitalización.

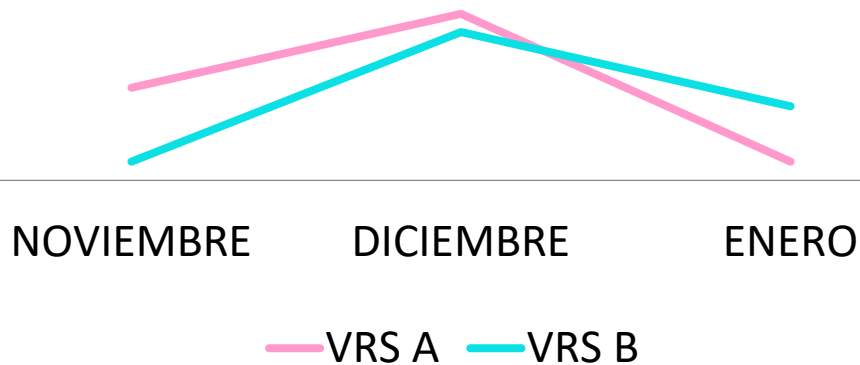
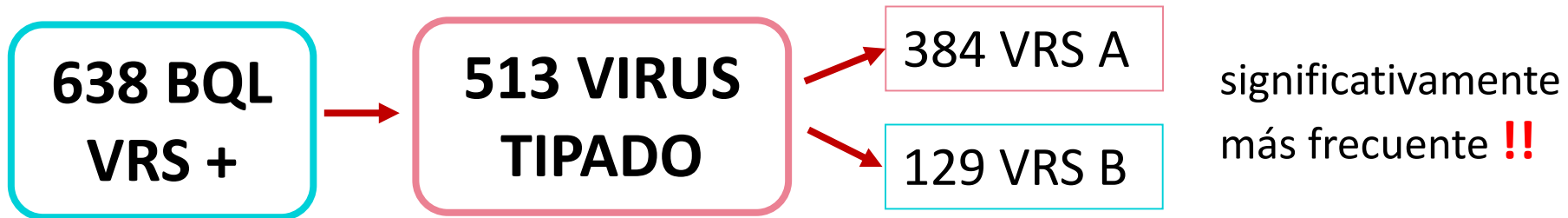
PACIENTES Y MÉTODOS

- Estudio **prospectivo** clínico y virológico de lactantes < 2 años hospitalizados desde septiembre/2005 hasta agosto/2014.
- Cuestionario estructurado.
- Muestra de aspirado nasofaríngeo →
PCR (reacción en cadena de la polimerasa) →
16 virus respiratorios.
(*Instituto de Salud Carlos III, Majadahonda*)
- Características clínicas infecciones

VRS-A ----- **VRS-B**



RESULTADOS

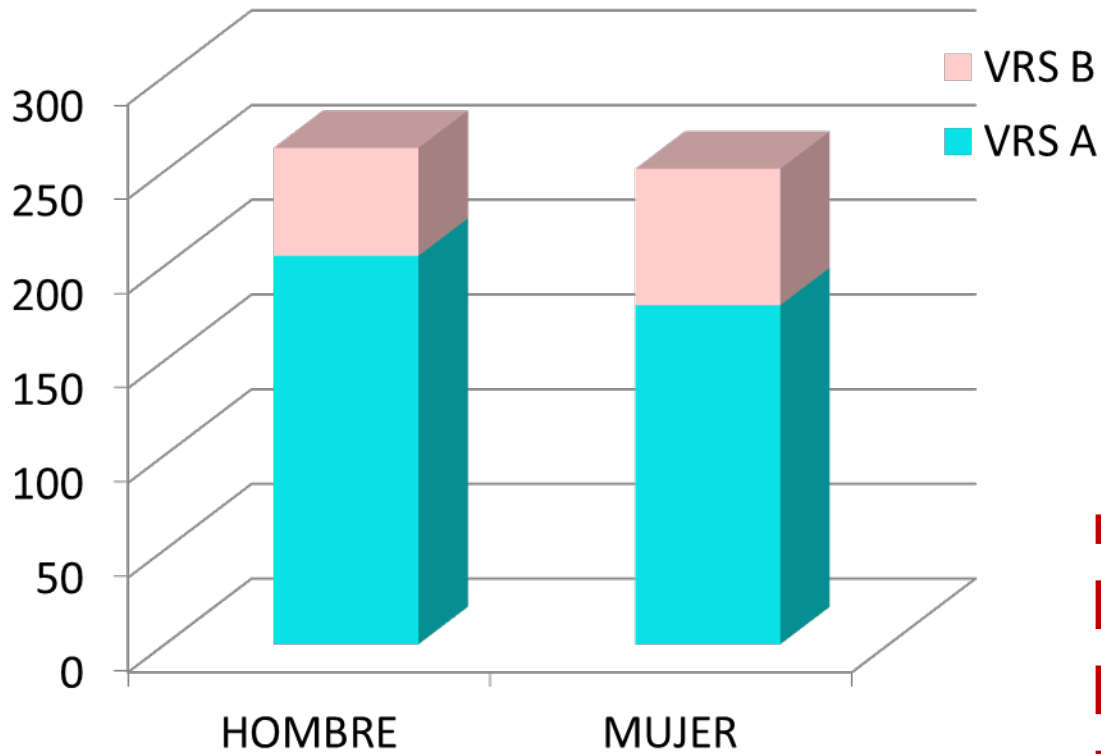


	VRS A	VRS B	P
EDAD	144,23 (136,15)	139,56 (123,59)	0,73
DÍAS HOSPITAL	4,90 (2,51)	5,08 (2,91)	0,51

RESULTADOS

	VRS A	VRS B	P	OR (IC 95%)
FIEBRE	223 (58,1%)	82 (63,6%)	0,27	0,79 (0,53-1,2)
INFILTRADOS RX	125 (32,5%%)	38 (29,5%)	0,18	0,972 (0,6-1,57)
HIPOXIA	281 (73,4%)	92 (71,3%)	0,65	1,11 (0,71-1,73)
INGRESO UCI	19 (4,8%)	5 (3,9%)	0,47	1.44 (0.53-3.93)
PREMATURIDAD	44 (11,6%)	11 (8,5%)	0,34	1,4 (0,7-2,81)
COINFECCIÓN	110 (28,6%)	32 (24,8%)	0,40	1,22 (0,77-1,92)

RESULTADOS



VRS-A AFECTÓ MÁS FRECUENTEMENTE A LOS VARONES, AUNQUE SIN ALCANZAR SIGNIFICACIÓN ESTADÍSTICA (P=0,07)

CONCLUSIONES

NO diferencias SIGNIFICATIVAS en las características clínicas y epidemiológicas de las bronquiolitis asociadas a los tipos A y B de VRS

