

¿TIENEN LOS LACTANTES MENORES DE 2 MESES CON INFECCIÓN POR VRS RIESGO DE APNEA?

B. Miranda Alcalde, J.P. Lorén Martín, G. Sánchez Arias, M. Riaza Gómez, A. López Escobar.

Departamento de Pediatría. HM Hospitales. Fundación HM.

Objetivo:

Analizar los factores de riesgo de apnea en una población de lactantes menores de 2 meses de vida diagnosticados de infección por VRS en Urgencias.

Material y métodos:

Estudio descriptivo retrospectivo en **380 lactantes menores de dos meses** diagnosticados de infección por VRS en Urgencias, que ingresaron en la unidad de Pediatría.

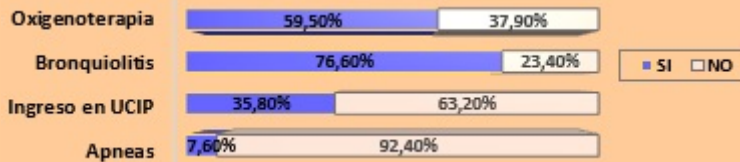
Resultados:

Infección VRS +	Menores 1 mes	1-2 meses	P	OR – IC 95%
Prematuridad	15,1%	28,7%	0,001	0,44 (IC: 0,26-0,73)
Dificultad respiratoria	57%	70%	0,009	0,56 (IC:0,36-0,86)
Bronquiolitis	70%	83%	0,004	0,048 (IC:0,29-0,79)
Ingreso en UCIP	43,7%	27,6%	0,001	2,95 (IC:1,3-3,1)
Apneas durante ingreso	8,3%	7,6%	0,127	

A su llegada a URGENCIAS:

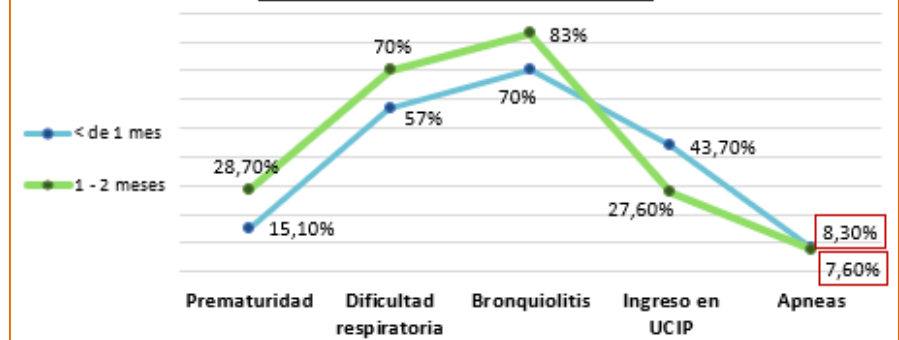
- **Edad media:** 37.6+/-22.5 días de vida.
- Antecedente de **prematuridad:** 21,8%.
- Presencia de **dificultad respiratoria:** 63.5%.
- **Saturación media de oxígeno:** 94.81 +/-4.95%.

Parámetros estudiados durante el INGRESO:



Datos de Urgencias	APNEA	NO APNEA	p	OR- IC 95%
Días de vida	31,45 +/-3,56	38,16 +/-1,22	0,137	
Prematuridad	51,7%	19%	0,001	4,45 (IC:2,05-9,65)
Saturación de O ₂	93,77 +/-5,7%	94,85 +/- 4,9%	0,535	
Dificultad respiratoria	55,5%	44,4%	0,374	

Comparación según grupos de edad



Conclusiones:

1. Según nuestros datos, dentro del grupo de menores de 2 meses con infección por VRS, **los pacientes prematuros tienen 4,5 veces más riesgo de apneas** que los pacientes no prematuros.
2. **No existen diferencias significativas en el resto de factores de riesgo analizados en Urgencias** en los pacientes menores de 2 meses con infección por VRS que nos permitan establecer cuáles tienen más riesgo de apnea durante la evolución de la infección.
3. **No existen diferencias significativas en el riesgo de apnea entre los menores de 1 mes y los de edad comprendida entre 1 y 2 meses**, por lo que estaría justificada su monitorización continua si ingresan en el servicio de Pediatría.