

# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

COMUNICACIÓN CORTA

## Coinfecciones virales en lactantes hospitalizados con bronquiolitis aguda: ¿son más graves?

Silvera Roig P<sup>1</sup>, Buitrago García V<sup>1</sup>, Ruiz Vicente A<sup>1</sup>, Casas Flecha I<sup>2</sup>, Calvo Rey C<sup>3</sup>, García-García M.L<sup>1</sup>. <sup>1</sup>Hospital Universitario Severo Ochoa. Madrid. <sup>1</sup>Hospital Universitario Severo Ochoa. Madrid. <sup>2</sup>Laboratorio de Gripe y Virus Respiratorios. Centro Nacional de Microbiología. <sup>3</sup>Hospital Universitario La Paz. Madrid.

## INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

- La **bronquiolitis** es la infección respiratoria de vías aéreas inferiores más frecuente en niños menores de 1 año.
- El virus respiratorio sincitial (**VRS**) es el más frecuentemente asociado con bronquiolitis, aunque otros virus, a veces detectados simultáneamente, también se han identificado.
- Existe **controversia** acerca de la **mayor gravedad de las coinfecciones virales** en comparación con las infecciones virales únicas.

### Objetivo

Comparar la evolución clínica de los lactantes hospitalizados por bronquiolitis asociada a coinfecciones frente a infección viral única

## MÉTODOS

- Estudio prospectivo de todos los **lactantes < 2 años ingresados por bronquiolitis** desde septiembre de 2005 a junio de 2018.
- Al ingreso se recogieron prospectivamente datos clínico-epidemiológicos y se realizó diagnóstico virológico mediante **RT-PCR para 16 virus respiratorios** (aspirado nasofaríngeo).

# MÉTODOS

- La **gravedad** se evaluó con las siguientes variables subrogadas:
  - Hipoxemia
  - Duración del ingreso
  - Duración de la oxigenoterapia
  - Ingreso en unidad de cuidados intensivos (UCI)

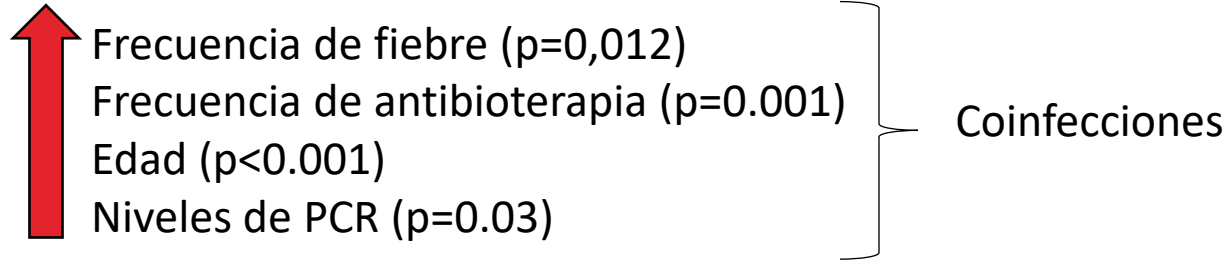


## RESULTADOS

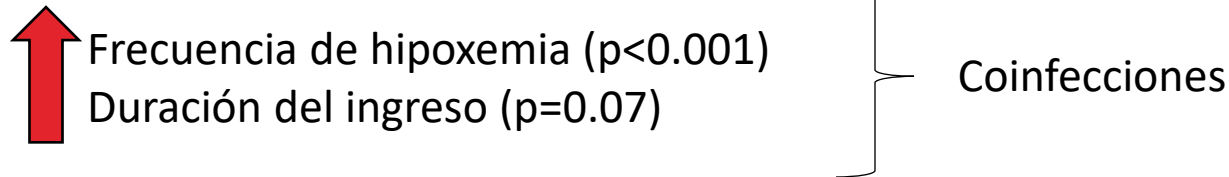
- N= 1354 lactantes
- Coinfecciones más frecuentes
  - VRS + rinovirus (137)
  - VRS + adenovirus (30)
  - VRS + bocavirus (28)
  - Rinovirus + metapneumovirus (10)
- Coinfecciones:
  - Más frecuentes en otoño ( $p=0.001$ )
  - Lactantes de mayor edad ( $p=0.003$ )
  - Fiebre  $>38^{\circ}\text{C}$  ( $p=0.001$ ) y de mayor duración ( $p=0.013$ )
  - Niveles más elevados de Proteína C Reactiva (PCR) ( $p=0.013$ )
  - Mayor prescripción antibiótica ( $p=0.005$ )

## RESULTADOS

- Infecciones únicas por VRS (N=523) vs coinfecciones por VRS + otros virus (N=238)



- Coinfecciones por rinovirus (N=135) vs infecciones únicas por este virus (N=155)



## CONCLUSIONES

- Las **bronquiolitis** graves asociadas a **coinfecciones virales** se asocian con mayor frecuencia con **fiebre más elevada y prolongada, elevación de reactantes** de fase aguda y mayor **prescripción antibiótica**.
- Además, las **coinfecciones por rinovirus** parecen asociar **mayor gravedad** como refleja la mayor frecuencia de hipoxemia y la mayor duración de la hospitalización.