

**XXVI** | **REUNIÓN** PAMPLONA | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



**SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:  
Aprendiendo para el futuro**

COMUNICACIÓN CORTA

# Influencia de la pandemia COVID-19 en la epidemia anual de bronquiolitis aguda

**Patricia Martínez Paz, Miguel Ángel Molina Gutiérrez, María Montero Alonso, Ana Concheiro Guisán, Ana Isabel Villares Porto-Domínguez, María Casero González, Diego Bautista Lozano, Asier Oliver Olid, Arancha Quiroga de Castro**

*Hospital Universitario La Paz, Complejo Hospitalaria Universitario de Vigo, Hospital Universitario de Cáceres, Hospital Universitario de Getafe, Clínica Universitaria de Navarra, Hospital Universitario Puerta del Mar.*

## Bronquiolitis

- **Primera causa de hospitalización** en menores de un año <sup>(1)</sup>
- Su principal agente etiológico es el **VRS** <sup>(2)</sup>



- **3,2 mil. de ingresos** anuales en <5 años <sup>(3)</sup>
- **118.200** muertes anuales en <5 años <sup>(3)</sup>

Declaración pandemia  
SARS-CoV2  
(11/03/2020)



Alteración  
epidemiológica de los  
virus respiratorios

## Introducción y métodos

## Resultados

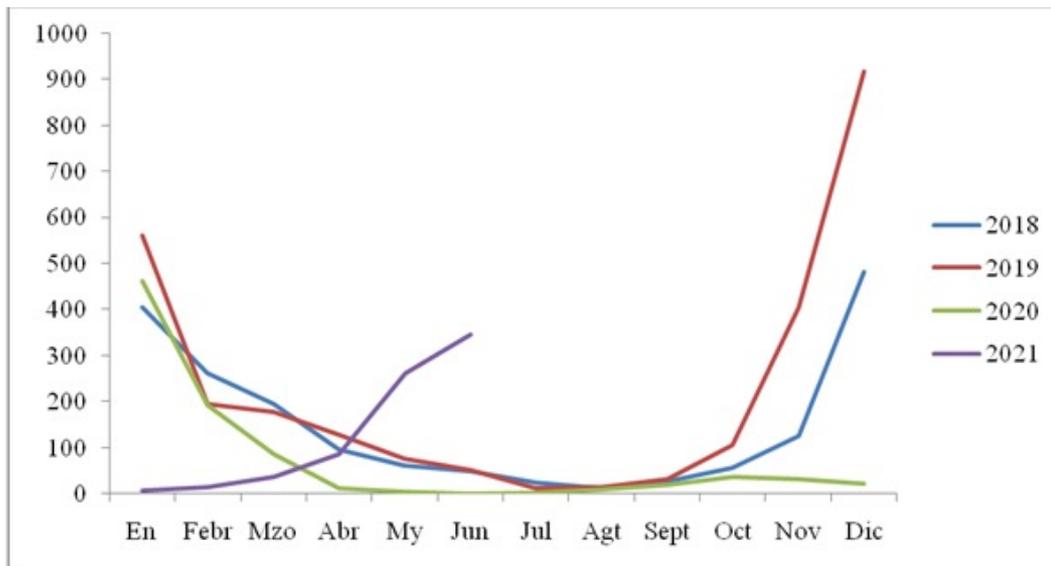
## Conclusiones



- Estudio multicéntrico, observacional, ambispectivo
- 6 centros hospitalarios, 5 provincias, 4 comunidades autónomas
- **Objetivos:**
  - Análisis de las epidemias de bronquiolitis en periodo pandémico (2020-2021)
  - Comparativa con el periodo prepandémico (2018-2019)

n= 6124

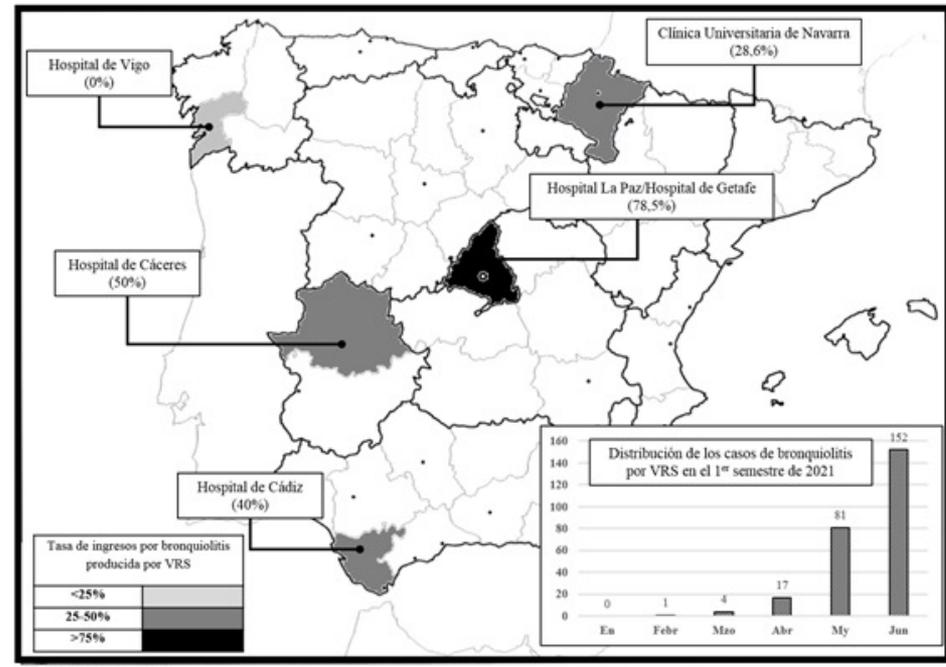
## Curva de incidencia



- Años prepandémicos (2018-2019):
  - Inicio en septiembre
  - Pico máximo en diciembre
- Año 2020:
  - Desaparición de la epidemia anual
- Año 2021 (enero-junio):
  - Inicio en febrero
  - Pico máximo en junio

### Tasa de infección por VRS

- Distribución de VRS desigual en el territorio español
- Máxima incidencia en los meses de mayo-junio



Otras variables

## Comparación entre el periodo prepandemia y pandemia

	Total	Pre-pandemia*	Pandemia**	p-valor
Sexo (masculino), n (%)	3602(58,8)	2639(59)	963(58,2)	0,565
Edad (años), media (DE)	0,5(0,4)	0,4(0,3)	0,5(0,4)	0,000
Triage alta prioridad, n(%)	3810(62,2)	2778(62,1)	1033(62,5)	0,835
Infección por VRS, n(%)	1745(28,5)	1218(27,2%)	527(31,9)	0,000
Hospitalización, n(%)	2166(35,4)	1632(36,5)	534(32,3)	0,002



## Introducción y métodos

## Resultados

## Conclusiones

- La pandemia SARS-CoV2 ha generado un **cambio en la estacionalidad** de la epidemia de bronquiolitis.
- Dentro de la geografía española el VRS parece distribuirse de manera **no uniforme**.
- Es preciso mantener una **vigilancia activa** para estudiar la tendencia futura de esta enfermedad responsable de importante morbimortalidad en los lactantes.

