

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

**PAPEL DE LAS COINFECCIONES VIRALES EN LAS
INFECCIONES RESPIRATORIAS EN NIÑOS
HOSPITALIZADOS**

Ortiz Santamaría M., García Martín L., Ruiz González S., Casas Flechas I., Calvo Rey C.,
García García M.

Hospital Universitario Severo Ochoa

INTRODUCCIÓN

- A pesar de la elevada frecuencia de las coinfecciones virales, su impacto en la evolución clínica **no está totalmente aclarado**
- Detectar al ingreso mediante **test virológicos rápidos** la presencia de infección viral múltiple podría **disminuir el uso de antibioterapia** durante el ingreso

OBJETIVO

- **Comparar la gravedad clínica** de las infecciones respiratorias hospitalizadas asociadas a **coinfección viral** frente a las **infecciones virales únicas**

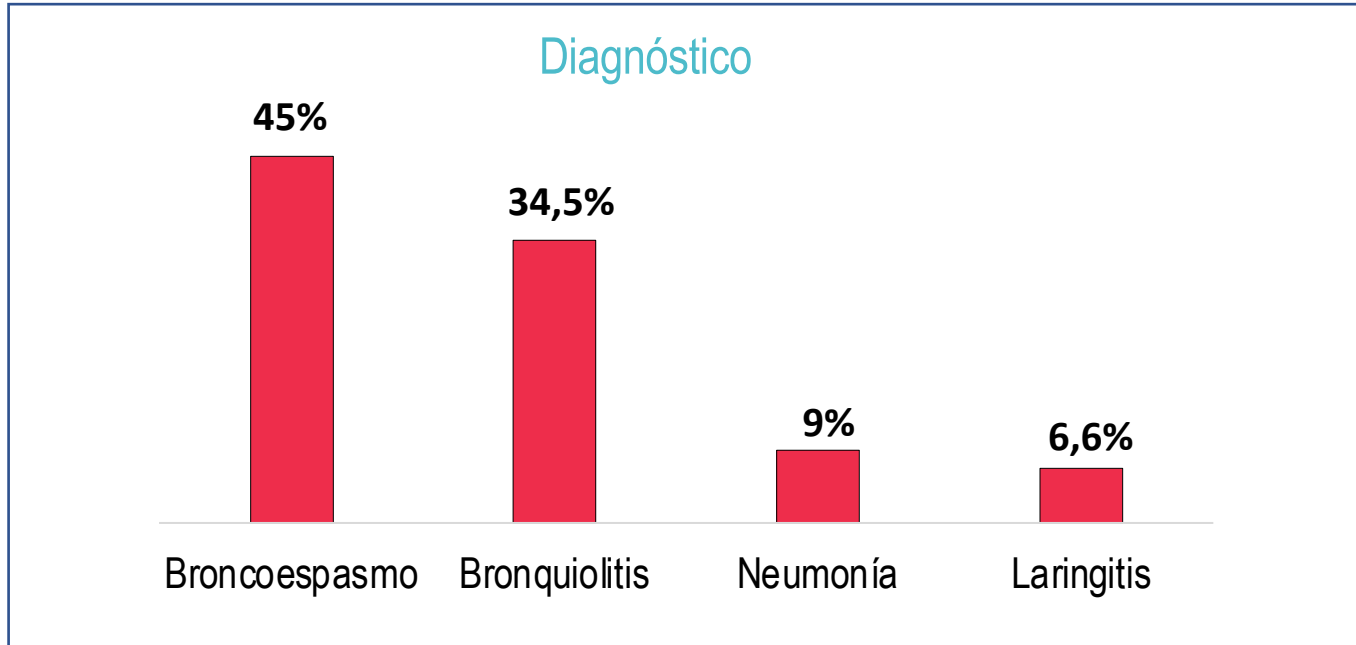
MATERIAL Y MÉTODOS

1. Estudio **prospectivo** (septiembre de 2005 a junio de 2018)
2. Pacientes <14 años ingresados por **infección respiratoria** con **detección viral (+)**
3. RT-PCR para **16 virus respiratorios** en aspirado nasofaríngeo (ANF)
4. **Pruebas complementarias** en los casos en los que se consideró necesario
 - Hemograma
 - Proteína C reactiva sérica (PCR)
 - Hemocultivo
 - Radiografía de tórax



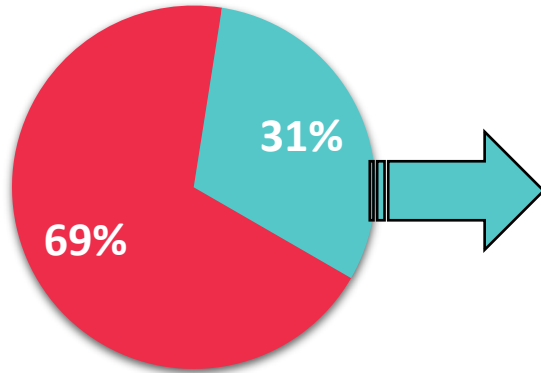
RESULTADOS

- Se incluyeron **4007 niños** (59% varones y 41% mujeres)
- Mediana de edad → **10,8 meses** (RIQ:3,6-26,9)



RESULTADOS

DETECCIÓN VIRAL (+)



■ Simple ■ Coinfección

COINFECCIÓN VS. INFECCIÓN ÚNICA

	Valor P	OR	IC (95%)
Bocavirus (82% vs. 31%)	<0,001	12,53	9,31-16,86
Adenovirus (76% vs. 31%)	<0,001	7,65	6,31-9,28
Rinovirus (52% vs. 31%)	<0,0001	4,22	3,60-4,95
VRS (38% vs. 31%)	<0,0001	1,64	1,40-1,90

RESULTADOS

Variables asociadas con coinfección viral

ANÁLISIS UNIVARIADO			
	Valor P	OR cruda	IC (95%)
Edad <2 años	<0,001	1,6	1,35-1,88
Diagnóstico broncoespasmo	0,030	1,18	1,01-1,37
Fiebre >38°C	<0.001	1,22	1,07-1,04
Hipoxia	0,002	1,17	1,02-1,35
Duración del ingreso	0,060	1,1	0,90-1,30
Lactancia materna	0,005	0,75	0,57-1,01

RESULTADOS

Factores asociadas de forma **INDEPENDIENTE** con coinfección viral

ANÁLISIS MULTIVARIADO TODOS LOS PACIENTES			
	Valor P	OR ajustada	IC (95%)
Hipoxia	0,020	1,19	1,03-1,37
Fiebre	0,004	1,23	1,07-1,41

ANÁLISIS MULTIVARIADO PACIENTES <1 AÑO			
	Valor P	OR ajustada	IC (95%)
Infiltrado/atelectasia	0,060	1,24	0,98-1,56
Antibióterapia	0,020	1,33	1,06-1,67

CONCLUSIONES

Las **coinfecciones virales** suponen globalmente el **30%** de las infecciones respiratorias virales graves

Son más frecuentes en los **< 2 años con diagnóstico de broncoespasmo**

Se asocian con **gravedad clínica** ligeramente mayor que las infecciones únicas, con más **hipoxia y fiebre**

En los **< 1 año las coinfecciones** se asocian además con más frecuencia de **infiltrado pulmonar y de prescripción antibiótica**

El uso sistemático de **técnicas rápidas de diagnóstico** viral en las infecciones respiratorias graves ayudaría a optimizar la prescripción antibiótica, especialmente en los niños menores **< 1 año**