

XXVII



REUNIÓN DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



SEUP

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA

CUIDÁNDONOS | CUIDÁNDOLOS

COMUNICACIÓN ORAL CORTA

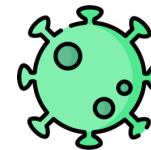
Análisis comparativo entre virus respiratorio sincitial y metapneumovirus como agente etiológico de bronquiolitis aguda

Sergio Iniesta González, Ana Barrés Fernández, María Isabel Lázaro Carrillo, Susana Ferrando Monleón, Silvia Castillo Corullón, Cecilia Martínez Costa

Hospital Clínico Universitario de Valencia

Introducción

- La bronquiolitis aguda (BA) → causa más frecuente de hospitalización en menores de dos años
- Causa etiológica: **virus respiratorio sincitial (VRS)** / metapneumovirus
- Según la literatura, ambos virus producen un cuadro clínico semejante y una similar necesidad de oxigenoterapia



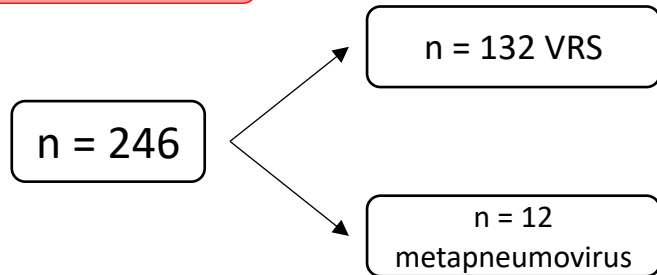
Objetivos

- Describir las características clínicas, diagnósticas y evolución de los casos de BA causadas por VRS y metapneumovirus que requirieron ingreso hospitalario, y estudiar si ambos microorganismos producen un cuadro similar

Material y métodos

- Estudio observacional, retrospectivo y descriptivo de niños menores de dos años en un hospital terciario (2018-2022) ingresados por BA, divididos según agente etiológico (VRS o metapneumovirus). Se analizaron datos epidemiológicos, clínicos y evolutivos, comparando resultados de ambos grupos

Resultados



Edad media al ingreso

VRS 124 días (DE 134) vs metapneumovirus 87 días (DE 73,79) ($p=0,16$)

Síntomas y signos previos a ingreso hospitalario

	VRS (N=132)	Metapneumovirus (n=12)	p valor
Días de clínica	3,71 ± 2,36	3,63 ± 1.99	0,89
Rechazo alimentario	104 (78,2%)	8 (66%)	0,334
Fiebre	38 (28,6%)	5 (41,6%)	0,35
FR*	54 ± 11,72	54 ± 11,24	0,99
FC*	156,92 ± 22,01	166,92 ± 15,25	0,048
SatO2*	96,49 ± 3,79	97,67 ± 2,01	0,093

* media ± desviación estándar

Evolución durante el ingreso hospitalario

	VRS (N=132)	Metapneumovirus (n=12)	p valor
Apnea	3 (2%)	0	0,221
Desaturación	91 (69%)	4 (33%)	0,013
Necesidad de oxigenoterapia	87 (66%)	4 (33%)	0,025
Horas de oxigenoterapia*	29,89 ± 34,94	11,92 ± 24,95	0,046
Necesidad de antibioterapia	16 (12%)	2 (17%)	0,649
Días de estancia hospitalaria*	4,92 ± 1,92	4,94 ± 3,03	0,98

* media ± desviación estándar

Conclusiones

- Los casos de bronquiolitis aguda producidos por VRS presentan mayor desaturación y necesidades de oxigenoterapia que los originados por metapneumovirus
- No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en cuanto a los síntomas y signos iniciales producidos por ambos microorganismos
- Tanto los pacientes con bronquiolitis aguda debidos por VRS como por metapneumovirus presentaron las mismas necesidades de antibioterapia y una similar media de días de estancia hospitalaria