

XXVII



REUNIÓN DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



SEUP

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA

CUIDÁNDONOS | CUIDÁNDOLOS

COMUNICACIÓN ORAL CORTA

Neumonías y virus. ¿La determinación de virus respiratorios cambia nuestro manejo clínico?

Antúñez Segura AL, Sánchez Teixeira L, París Bernardo L, Corvillo González B., García Cerro E, Manzano Chuliá S.

Hospital Universitario Príncipe de Asturias

Introducción

La etiología más frecuente de las neumonías adquiridas en la comunidad (NAC) son los virus, especialmente en la época de lactante. Nos preguntamos si la identificación de virus respiratorios en el panel respiratorio múltiple puede ser de ayuda en el manejo de la NAC en el Servicio de Urgencias.

Metodología

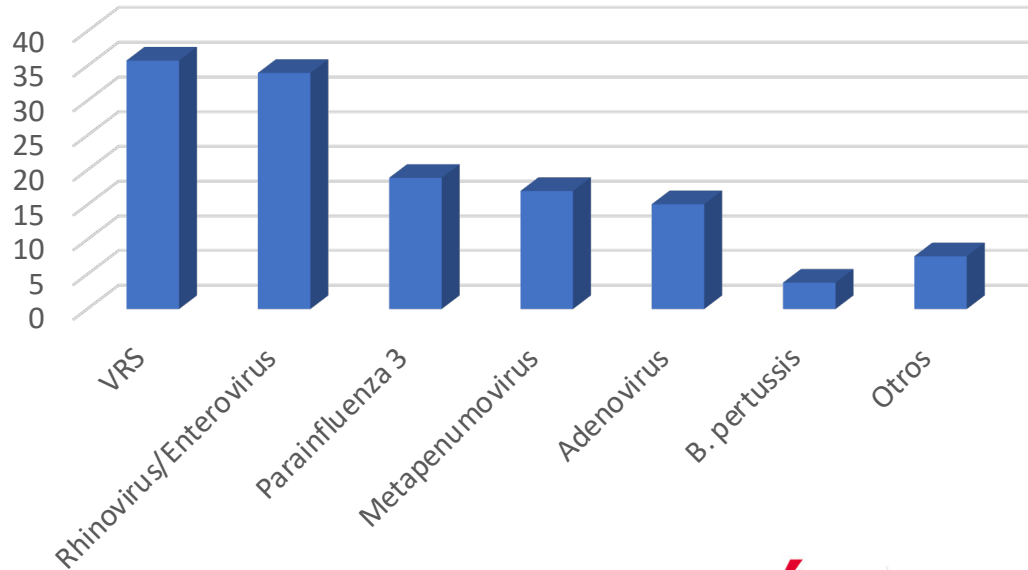
- Estudio descriptivo, retrospectivo
- Revisión de historias clínicas de pacientes:
 - ✓ Urgencias en los años 2021 y 2022
 - ✓ Panel respiratorio múltiple



Se analizaron variables epidemiológicas, clínicas, pruebas complementarias, tratamientos y destino al alta.

Resultados

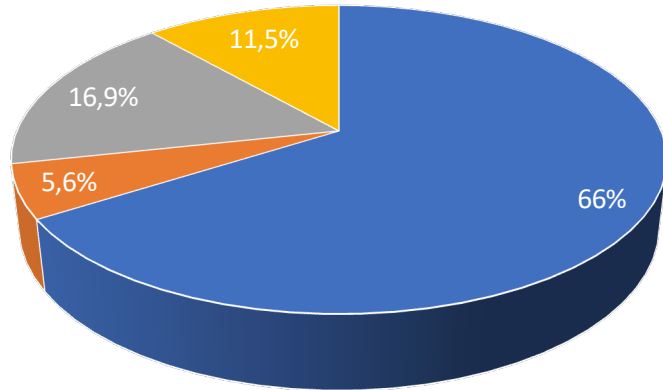
- Se incluyeron a 53 pacientes → 17% negativo
 - 73,6% niños
 - Edad media 2,4 años



35,8% coinfecciones.

Resultados

Hallazgos Radiológicos



- Infiltrado parenquimatoso Unilateral Unilobar
- Infiltrado parenquimatoso Unilateral Biilobar
- Infiltrado parenquimatoso Bilateral Bilobar
- Intersticial



Asociaban derrame pleural el 7,5%.

Resultados

Se realiza análisis de sangre en el 73,6%

No se observaron diferencias en la indicación de análisis de sangre en función del resultado del panel respiratorio

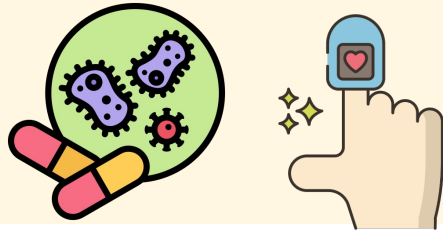


	Mediana	RIQ
Recuento leucocitario	11750	8850-15200
PCR (mg/L)	68,7	30,85-132

Resultados

Tratamientos

- ✓ 90,6% tratamiento antibiótico
- ✓ La elevación de la PCR se relacionó con mayor indicación de antibióticos ($p < 0,05$).
- ✓ 28% hipoxemia
 - OAF: 5,6%



Destino al alta

- ✓ 50,9% ingreso hospitalario
- ✓ Un caso a UCIP



Conclusiones

- A pesar de la positividad del panel respiratorio para virus, la mayoría de los pacientes con clínica e imagen radiológica compatibles con neumonía recibieron antibioterapia.
- Nos apoyamos más en la elevación de la PCR que en la identificación de virus en exudado nasofaríngeo para indicar antibióticos.

MUCHAS GRACIAS POR VUESTRA ATENCIÓN

XXVII REUNIÓN

