

XXVII REUNIÓN DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



SEUP
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA

CUIDÁNDONOS | CUIDÁNDOLOS

Comunicación oral corta

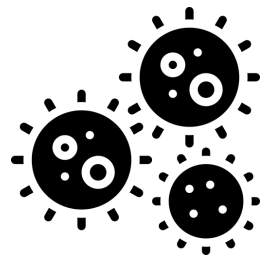
Diferencias clínicas y analíticas entre infecciones únicas y coinfecciones virales en PCR múltiple respiratoria

Ramírez Amoraga, Nuria; Angelats Romero, Carlos Miguel; Forner García, Paula; Ugarov, Alexander;
Collado Izquierdo, Lucía; Morcillo Martínez, Cristina.

Hospital Universitario Francisc de Borja



OBJETIVOS



METODOLOGÍA

1

Determinar si la coinfección viral tiene impacto clínico o analítico en el paciente.

2

Estudiar si la coinfección viral modifica la actitud terapéutica.

- ➔ Estudio descriptivo retrospectivo.
- ➔ Todas las muestras de PCR múltiple respiratoria en pacientes entre 0 – 14 años.
- ➔ Atendidos desde urgencias de un hospital comarcal.
- ➔ Durante los años 2021 y 2022

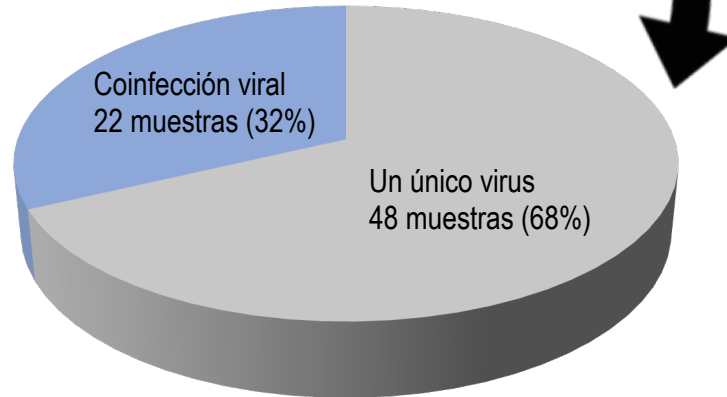
RESULTADOS

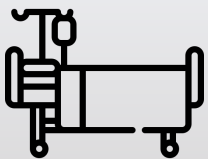


94 muestras para PCR
múltiple respiratoria

24 muestras ~~sin~~ patógeno detectado

70 muestras incluidas en el estudio





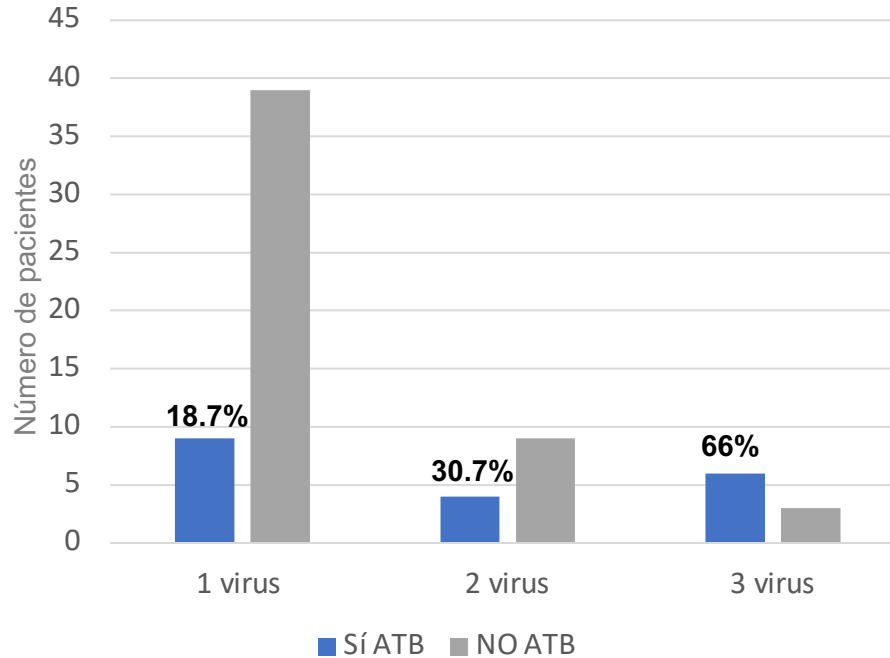
VARIABLES CLÍNICAS

	Media días de ingreso	Media días de fiebre	Media temperatura máxima
No coinfección	3.85	1.52	37.39 °C
Coinfección	4.27	2.50	38.13 °C
Intervalo confianza, p valor	(-0.98 , 1.81) , p 0.53	(-2.90 , 0.13) , p 0.084	(-1.45 , 0.01) p 0.053



VARIABLES CLÍNICAS

ANTIBIOTERAPIA

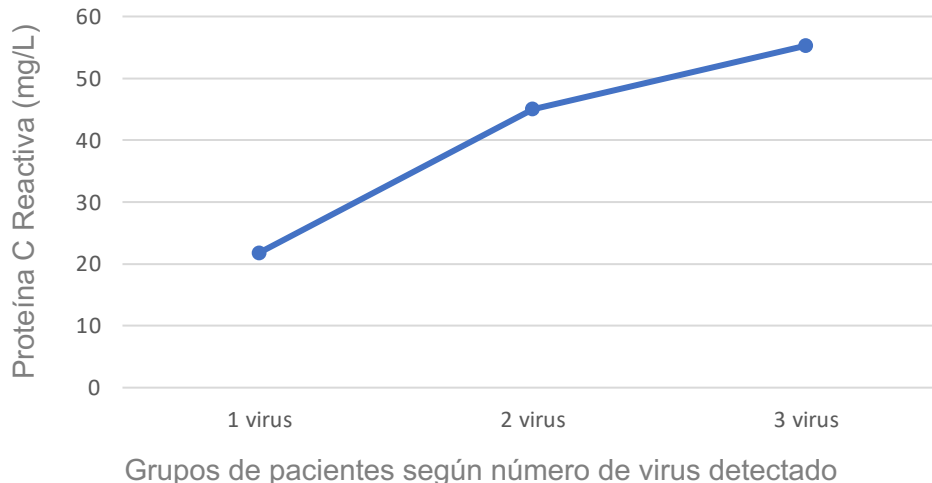


p valor 0.01
(correlación lineal de Pearson)



VARIABLES ANALÍTICAS

PROTEÍNA C REACTIVA



**p valor 0.02
(ANOVA)**

- Recuento y fórmula leucocitaria.
- Procalcitonina

Diferencias NO significativas entre los grupos

CONCLUSIONES



- **No existen diferencias** estadísticamente significativas en evolución **clínica** en función de si existe o no coinfección viral.
- Los pacientes con **coinfección** viral presentan **valores de PCR** significativamente **más elevados**.
- El empleo de **antibioterapia es significativamente mayor** en los pacientes con **coinfección** viral.
- Es conveniente la realización de estudios prospectivos con mayor muestra para obtener conclusiones con superior potencia estadística

BIBLIOGRAFÍA

- Gil J, Almeida S, Constant C, Pinto S, Barreto R, Cristino JM, Machado MDC, Bandeira T. Relevancia a corto plazo de la coinfección viral en pacientes menores de 2 años hospitalizados con infecciones de las vías respiratorias inferiores [Internet]. An Pediatr (Engl Ed) 2018 Mar; 88(3):127-135.
- Petat H, Gajdos V, Angoulvant F, Vidalain PO, Corbet S, Marguet C, Brouard J, Vabret A. High Frequency of Viral Co-Detectons in Acute Bronchiolitis [Internet]. Viruses. 2021; 13(6):990.
- Scotta MC, Chakr VC, de Moura A, Becker RG, de Souza AP, Jones MH, Pinto LA, Sarria EE, Pitrez PM, Stein RT, Mattiello R. Respiratory viral coinfection and disease severity in children: A systematic review and meta-analysis. [Internet]. J Clin Virol.2016 Jul; 80:45- 56.
- Lim, F. J., de Klerk, N., Blyth, C. C., Fathima, P., and Moore, H. C. Systematic review and meta-analysis of respiratory viral coinfections in children. [Internet]. Respirology. 2016 Febrero; 21: 648– 655.
- Canducci F., Debiaggi M., Sampaolo M. Two-year prospective study of single infections and co-infections by respiratory syncytial virus and viruses identified recently in infants with acute respiratory disease. J. Med virol. 2008;80(4):716–723
- Marguet C., Lubrano M., Gueudin M. En lactantes muy pequeños, la gravedad de la bronquiolitis aguda depende de los virus portados. Revista de pediatría argentina. 2009; 4 (2): e4596.

GRACIAS POR LA ATENCIÓN

XXVII REUNIÓN

