

Infección respiratoria aguda baja

Galvez, S; Cinquegrani, K; Degese, L; Langard, M; Lopez, L; Podesta, M

Introducción:

Las infecciones respiratorias agudas bajas (IRAB) representan una importante causa de morbimortalidad en la población pediátrica.

Los virus son los principales agentes etiológicos, entre ellos el 79% corresponde a VSR, 6.7% parainfluenza, 6.5% influenza, 3.5% metaneumovirus y 2.5% adenovirus.

Si bien la mortalidad promedio es del 4%, varía de acuerdo a la edad y las comorbilidades del paciente: en pacientes ambulatorios es menor al 1%, y en internados en unidades de cuidados intensivos puede llegar a ser de alrededor del 35%.

Material y métodos:

Trabajo observacional, descriptivo, retrospectivo.

Se evaluaron los pacientes según edad en tres grupos: 1-3 meses, 3-6 meses y mayores de 6 meses.

Se analizó la prevalencia de IRAB Grave, rescate de germen, días de AVM y mortalidad.

Resultados:

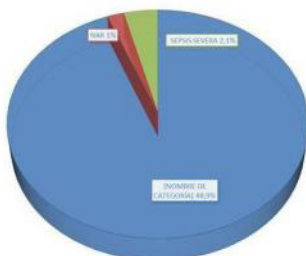
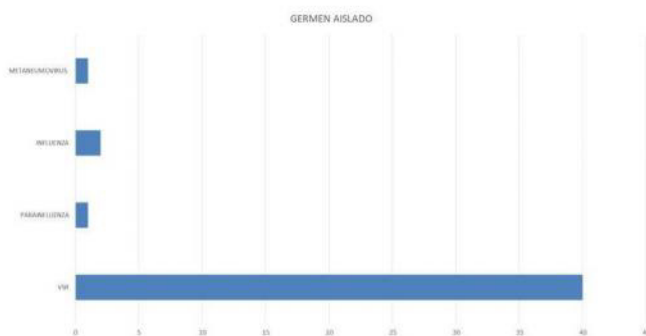
El total de pacientes ingresados a UTIP en el periodo de Marzo a Agosto del 2017 fue de 240 pacientes, de los cuales 94 (39,1%) presentaron IRAB Grave, requiriendo 86 (91,4%) de ellos AVM (días totales de AVM 648, con un promedio de 7.3 días).

Los que requirieron AVM permanecieron en ella en un rango entre 1 y 38 días, sin diferencias significativas en los días promedio según los grupos de edad.

Se rescató en 40 (42,5%) pacientes VSR, 2 (2,12%) Influenza, 1 (1%) metaneumovirus y 1 (1%) parainfluenza.

Del total de los pacientes con IRAB Grave el diagnóstico al ingreso fue en 46 (48,9%) de ellos Neumonía Aguda a la Comunidad, de estos el 78,7% (37 pacientes) rescataron VSR.

La mortalidad global fue de 5,3%, con una leve prevalencia en el rango etario de niños mayores de 6 meses.



Conclusión:

Las infecciones respiratorias agudas son una causa importante de internación en la UTIP en niños menores de un año, en el periodo invernal. Cabe resaltar la prevalencia del VSR, como principal agente etiológico.

Un alto porcentaje de las internaciones por IRAB Grave en UCIP, ingresan con diagnóstico de NAC, aislando solamente VSR. Siendo este una causa importante de morbimortalidad y de alto requerimiento de AVM.