

C02 - 6

¿INFLUYE LA PREMATURIDAD EN LOS INGRESOS POR BRONQUIOLITIS AGUDA? REVISIÓN DE 4 AÑOS EN UN HOSPITAL SECUNDARIO

Andrés Bartolomé, Angélica; Pascual Bartolomé, Eva; Rubio Jiménez, Eliana; Losada Pajares, Alba; López Andrés, Nerea; García Mazarío M^a Jesús.

Hospital Universitario Guadalajara

Introducción y objetivos: La bronquiolitis es la principal causa de hospitalización en menores de dos años. Describimos las características de los pacientes ingresados durante un periodo de 4 años.

Métodos: Estudio retrospectivo observacional descriptivo de los pacientes ingresados diagnosticados de bronquiolitis mediante revisión de las historias clínicas.

Resultados: Se registraron 240 ingresos por bronquiolitis. El 95 % menores de un año. El 15,83 % fueron prematuros. Precisaron oxigenoterapia un 67,08% del total; en los casos de prematuridad un 68,42%. De todos ellos recibieron nebulizaciones con adrenalina un 80,83% y con Salbutamol un 28,33 %. Se determinó el virus respiratorio sincitial (VRS) aislandose en un 58,75 % (en prematuros un 42,10 %).

EDAD GESTACIONAL	Nº	OXIGENOTERAPIA	ADRENALINA	SALBUTAMOL	VRS +	
RNT (>37 semanas)	202	135	164	57	125	
Prematuros	35-37 semanas	22	14	16	7	10
	32-35 semanas	9	6	9	2	4
	< 32 semanas	7	6	5	2	2
Total	240	161	194	68	141	

La estancia media fue de 3,95 +/- 0,3 días. En prematuros la media de días de ingreso fue similar (3,84+/-0,3) aunque en caso de asociarse VRS aumentaba a 4,63 +/- 0,3 días. Del 2,5 % del total que precisó traslado, un tercio eran prematuros.

Conclusiones La mayoría de los ingresos por bronquiolitis son niños menores de seis meses no prematuros. El aislamiento de VRS fue menor en el grupo de prematuros, pero en el caso de aislarse los ingresos fueron más prolongados y con peor evolución.