

ORIGINAL BREVE

Hospitalizaciones por varicela en un hospital de tercer nivel



K.P. Guzmán Laura^{a,*}, A. Periañez Vasco^a, M.D. Falcón Neyra^a y B. Croche Santander^b

^a Sección de Infectología Pediátrica e Inmunodeficiencias, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España

^b UGC Atención a la mujer y al niño, Servicio de Pediatría, Hospital de la Merced, Osuna, Sevilla, España

Recibido el 13 de mayo de 2013; aceptado el 1 de octubre de 2013

Disponible en Internet el 25 de noviembre de 2013

PALABRAS CLAVE

Varicela;
Morbilidad;
Hospitalización;
Vacuna antivariéla

KEYWORDS

Varicella;
Morbidity;
Hospitalization;
Varicella vaccine

Resumen

Introducción: La varicela puede generar hospitalizaciones y complicaciones graves. Varios países han incluido la vacuna antivariéla en sus calendarios vacunales.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes ingresados por varicela y sus complicaciones en un centro de referencia entre 2005 y 2011.

Resultados: Consultaron por varicela en urgencias 1.192 niños, 99 (8,5%) precisaron ingreso. Incidencia anual de ingresos por varicela y varicela complicada: 19,4 y 15,3 casos por 100.000 menores de 14 años. Las complicaciones fueron más frecuentes en menores de 5 años (79,5%) y sin enfermedad de base (78,2%). La infección de piel y partes blandas fue la complicación más frecuente (62%). La estancia hospitalaria media \pm desviación estándar fue de $4,5 \pm 4$ días.

Conclusiones: La varicela produce una elevada morbilidad; esta es más frecuente en términos absolutos en niños sanos menores de 5 años. Por este motivo, la vacunación sistemática recomendada por el Comité Asesor de Vacunas debería ser mandatoria.

© 2013 Asociación Española de Pediatría. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

Hospital admissions due to varicella in a tertiary hospital

Abstract

Introduction: Varicella (chickenpox) can cause serious complications and admission to hospital. Several countries included the varicella vaccine in their immunization schedules.

Material and methods: A descriptive and retrospective study of hospitalizations due to varicella and its complications was conducted in a referral center from 2005 to 2011.

Results: A total of 1192 children with varicella were seen in the emergency room, of which 99 (8.5%) required admission. The annual incidence of admissions due to varicella and varicella complications was, 19.4 and 15.3 cases per 100,000 children under 14 years, respectively. Complications were more common in children under 5 years (79.5%), and with no underlying disease (78.2%). Infection of skin and soft tissue was the most common complication (62%). The mean hospital stay was 4.5 days (SD 4).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: guzman.katty7@hotmail.com (K.P. Guzmán Laura).

Conclusions: Varicella causes high morbidity, and is more frequent in absolute terms in healthy children under 5 years of age. Therefore, routine vaccination recommended by the Immunization Advisory Committee should be mandatory.

© 2013 Asociación Española de Pediatría. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

La varicela es una enfermedad exantemática febril altamente contagiosa, resultado de la infección primaria por el virus de la varicela zóster. La enfermedad generalmente es de curso autolimitado, aunque puede asociar complicaciones graves. En España, se producen alrededor de 170.000 casos anuales, el 79,5% en menores de 15 años. Se notifican un promedio de 1.300 hospitalizaciones y 5-6 muertes anuales¹.

El objetivo del presente estudio es determinar la incidencia de hospitalizaciones por varicela y sus complicaciones en un hospital de tercer nivel, así como las características clínico-epidemiológicas de estos pacientes.

Material y métodos

Estudio descriptivo retrospectivo, a través de la historia digital, de los ingresos por varicela de niños menores de 14 años entre marzo del 2005 y marzo del 2011 en el Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla, centro de tercer nivel, con una población de referencia básica de 85.000 niños.

Se excluyó a los pacientes diagnosticados de varicela estando hospitalizados por otro motivo y 2 neonatos que recibieron gammaglobulina hiperinmune profiláctica.

Se recogieron variables epidemiológicas y clínicas, así como desarrollo de complicaciones, clasificándose como asociadas a piel y partes blandas, hematológicas, neurológicas, renales, respiratorias, musculoesqueléticas, bacteriemia, sepsis y shock tóxico.

Se calculó el porcentaje de urgencias por varicela que requirieron hospitalización, así como la incidencia anual de varicela complicada. Se determinaron las características clínico-epidemiológicas de estos pacientes. Los datos se analizaron con el programa SPSS 15.

Resultados

En el periodo estudiado consultaron por varicela en urgencias 1.192 niños; 99 (8,5%) precisaron ingreso. La edad media \pm desviación estándar al ingreso fue de $3,7 \pm 2,6$ años; el 75,3% menores de 5 años ($n = 75$) y el 13% menores de un año ($n = 13$) (fig. 1). Del total de ingresos, 56 fueron hombres (relación hombre/mujer 1/1,3).

Ocho pacientes ingresaron por el riesgo de desarrollar una enfermedad grave (2 neonatos, 3 niños con síndrome nefrótico, un receptor de trasplante renal, un caso de leucemia linfoblástica aguda y uno de fiebre mediterránea familiar). Trece pacientes ingresaron por manifestaciones

intensas de la enfermedad (exantema florido, fiebre o decaimiento).

En 78 pacientes se describieron 100 complicaciones. La incidencia anual de ingresos por varicela y varicela complicada fue de 19,4 (IC del 95%, 10-28,8) y 15,3 (IC del 95%, 7-23,6) casos por 100.000 menores de 14 años, respectivamente. La infección de piel y partes blandas fue la complicación más frecuente (62%), seguida de las complicaciones hematológicas (10%) y neurológicas (9%). Se diagnosticaron 3 casos de bacteriemia, 3 de sepsis y uno de shock tóxico estreptocócico (tabla 1).

Del total de pacientes con complicaciones, 62 (79,5%) fueron menores de 5 años y 17 (21,8%) presentaban alguna enfermedad de base, siendo el asma y la dermatitis atópica las más prevalentes (tabla 2).

En 12 casos (15,6%) se aisló una bacteria patógena responsable de la complicación: *Staphylococcus aureus* (*S. aureus*) en 6 casos, *Streptococcus pyogenes* (*S. pyogenes*) en 3 casos, ambos gérmenes simultáneamente en 2 casos y *Pseudomonas aeruginosa* en un caso. El aislamiento se produjo en 6 frotis de herida cutánea, 5 hemocultivos y un absceso cutáneo.

Se instauró tratamiento en el 85,8% ($n = 85$) de los pacientes ingresados: 61% ($n = 52$) antibioterapia, 18,8% ($n = 16$) aciclovir, 10,6% ($n = 9$) ambos y 9,4% ($n = 8$) otros tratamientos. En 4 casos, se drenaron abscesos cutáneos y un paciente requirió diálisis peritoneal.

La estancia hospitalaria media fue de $4,5 \pm 4$ días. Cuatro niños precisaron ingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos: sepsis (2 casos), insuficiencia renal aguda con requerimiento de diálisis peritoneal (un caso) y meningococcal meningitis aguda (un caso). Ningún paciente falleció.

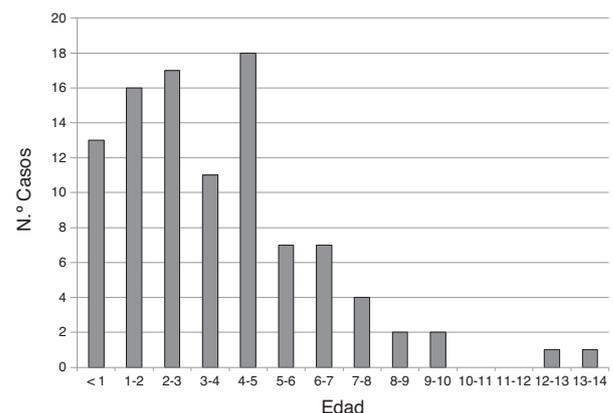


Figura 1 Distribución por edades de 99 casos de varicela en menores de 14 años que requirieron ingreso en el Hospital Universitario Virgen del Rocío (Sevilla) en el periodo 2005-2011.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4141514>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4141514>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)