



ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE LA TEMPORADA DE GRIPE A 2018-2019 EN LA POBLACIÓN PEDIÁTRICA DEL ÁREA IV.

Ana Isabel Elola Pastor, Clara González López, Alicia Pérez Pérez, Susana Rojo Alba, Santiago Melón García, Agustina Alonso Álvarez

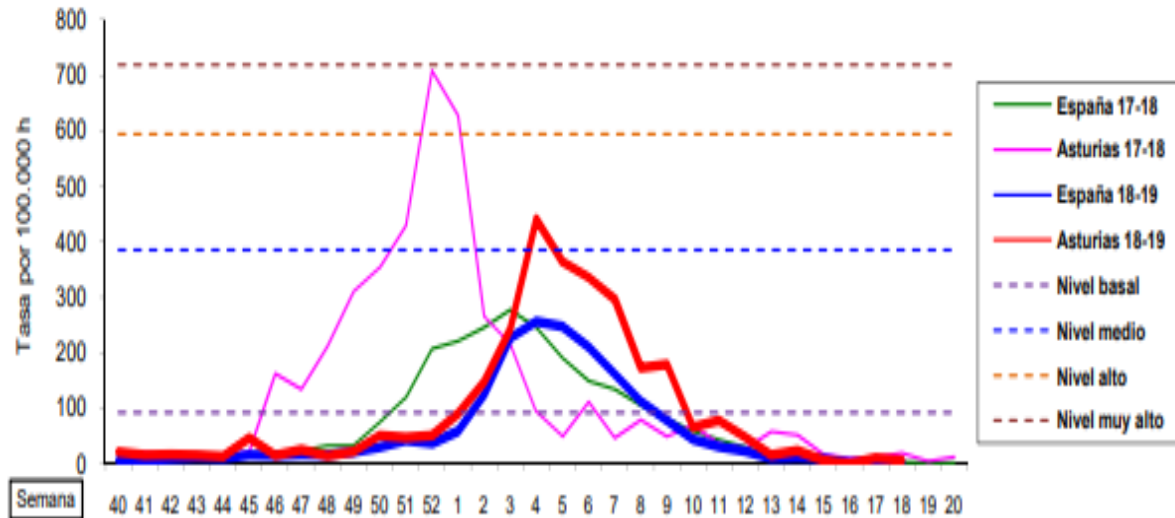
PRESENTACIÓN: Ana Isabel Elola Pastor

INTRODUCCIÓN:

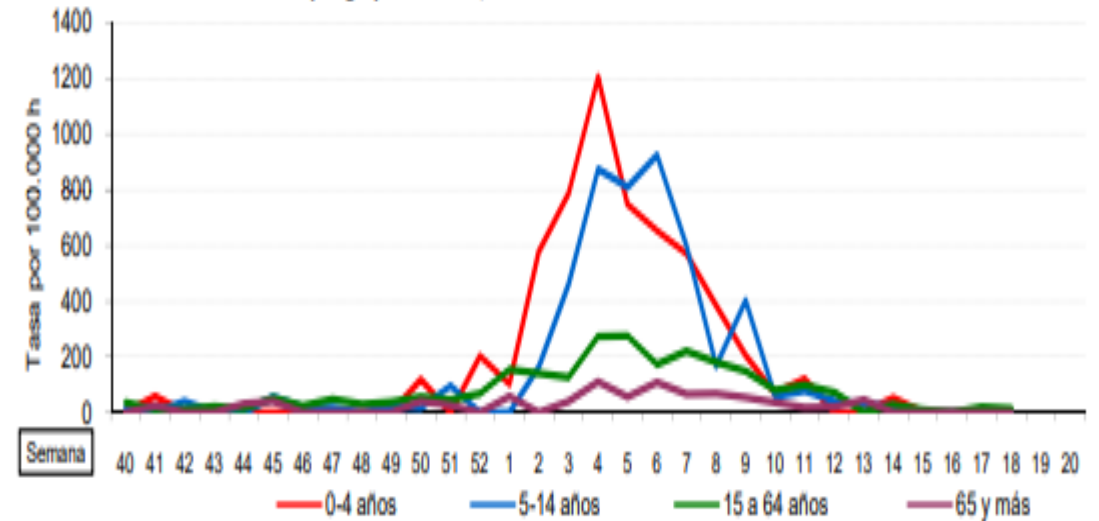
- **Gripe:** Infección respiratoria aguda causada por el virus Influenza (A/B) que afecta a un 10-20% de la población al año, siendo hasta un 40% niños y adolescentes.
- **Paciente pediátrico:** principal vector (mayor carga viral)
- **Vía de transmisión:** gotas.
- Epidemia anual que cursa con un patrón estacional → repercusiones dependen del grado de inmunidad de la población, la virulencia de las cepas y del grado de variación antigénica
- Vigilancia epidemiológica: de la semana 40 (1 octubre de 2018) a la semana 20 (13 mayo 2019)

INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA SOBRE LA GRIPE 2018 - 2019

Evolución semanal de incidencia, RMC Asturias y España



Evolución semanal de incidencia por grupos de edad, RMC Asturias



Estudio epidemiológico de la temporada de gripe a 2018-2019 en la población pediátrica del área iv.

- **Objetivo del estudio:** Evaluar el impacto de gripe A diagnosticada en atención primaria pediátrica del área sanitaria IV y describir las características epidemiológicas.

- **Material y métodos:**

Estudio retrospectivo y descriptivo.

Fuente de información: base de datos facilitada por el servicio de microbiología del HUCA .

Exudados respiratorios recogidos en niños en atención primaria (Área IV), del 1 de octubre de 2018 al 22 de abril de 2019.

Variables Analizadas

- Sexo
- Edad
- Detección de Influenza A y otros virus
- Genotipo Viral
- Visitas a urgencias del HUCA
- Ingreso hospitalario
- Pruebas complementarias
- Presencia de Neumonía

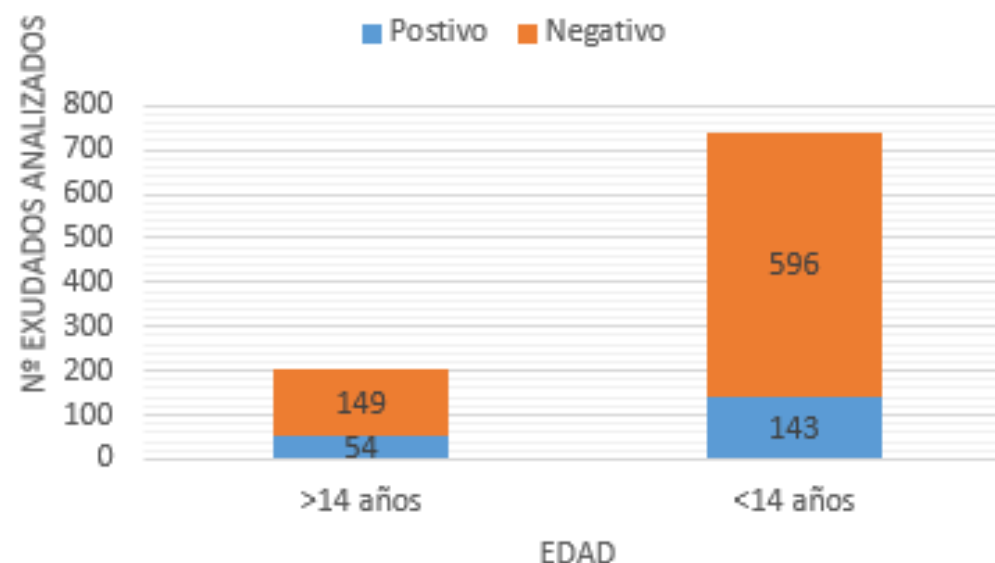
RESULTADOS

- Se obtiene una base de datos de exudados nasofaríngeos analizados en dicho periodo de **N= 942**

De estos, 203 corresponden a pacientes adultos (54+) y 739 (143+) a pacientes pediátricos

- De **739** exudados solicitados y recogidos en pacientes pediátricos del Área IV, fueron positivos **143 (19.35%)**: 82 hombres y 61 mujeres, con una mediana de edad de 4 años.

Detección de Influenza A en exudado.



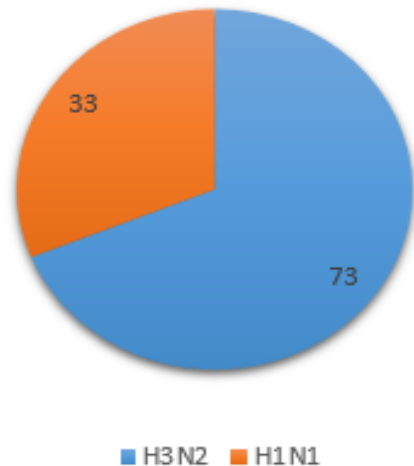
RESULTADOS

- 143 pacientes con detección de Influenza A:

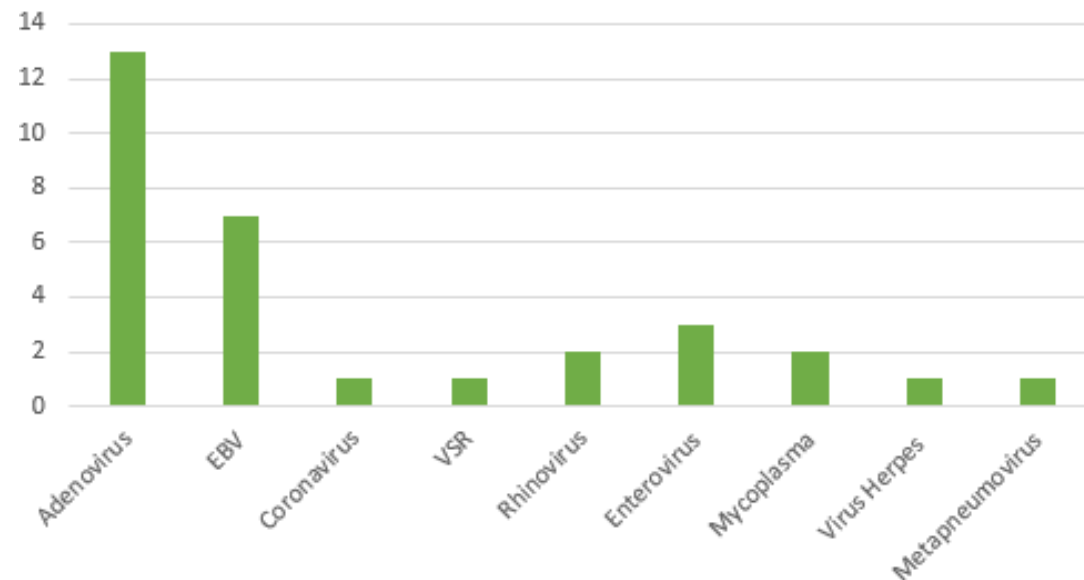
En 106 se realizó genotipado siendo H3N2 la cepa más frecuente (69%).

En 31 casos (21.7%) se detectó coinfección viral, principalmente por adenovirus.

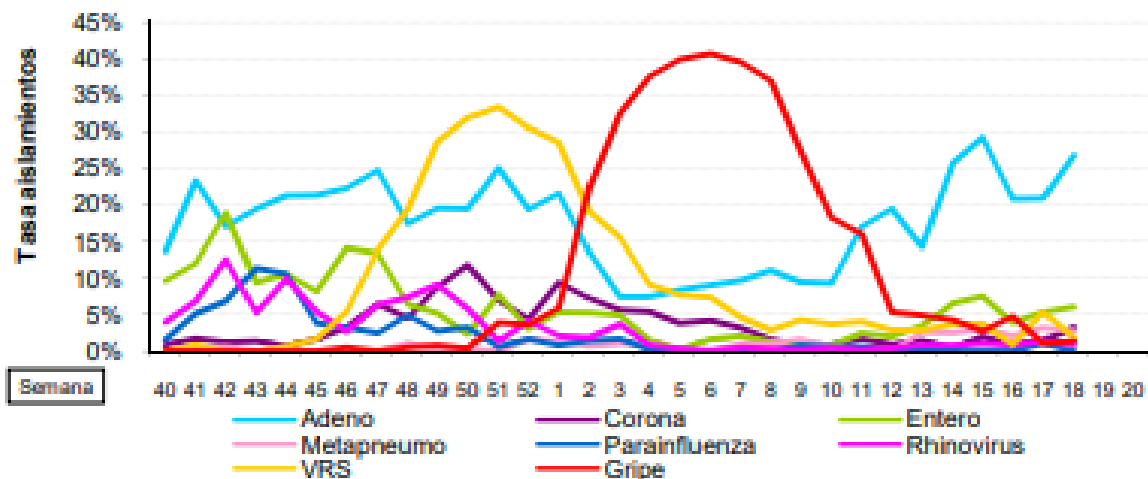
Genotipo Influenza A



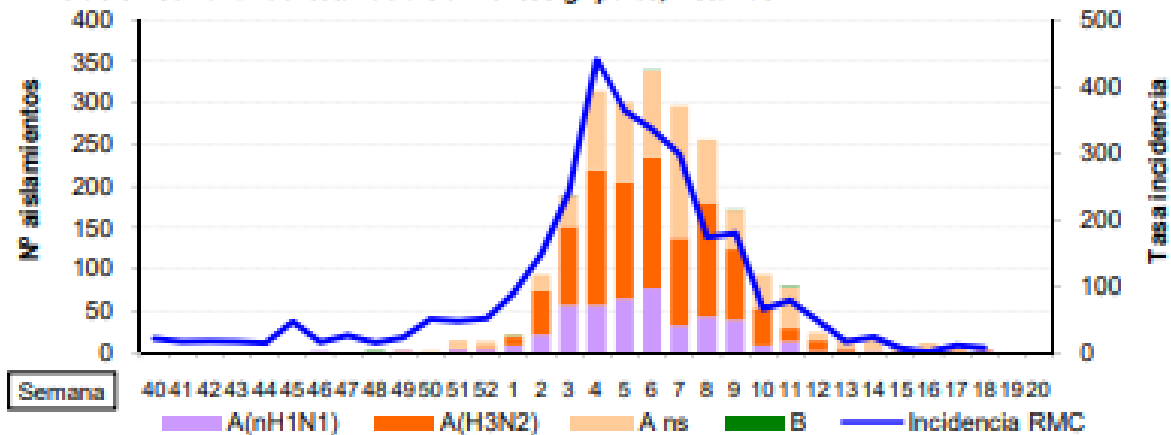
Coninfección viral N=31 (21,7%)



Evolución semanal de aislamientos virales (RMC y no Red), Asturias

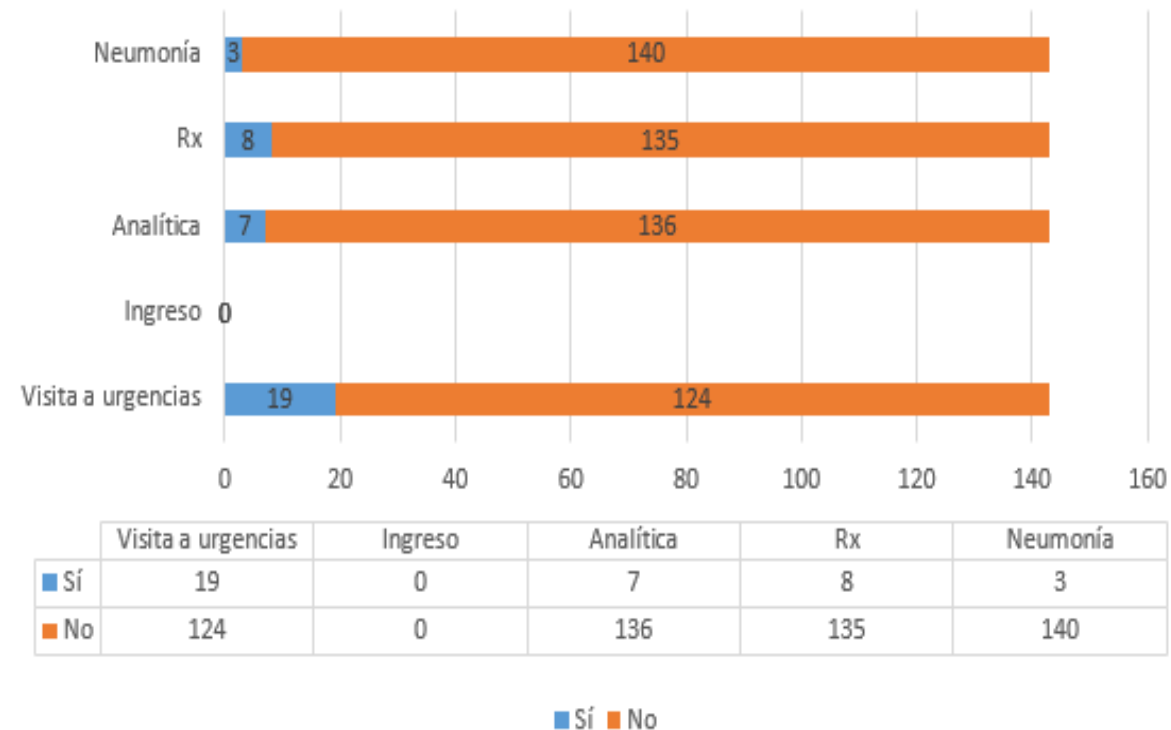


Evolución semanal del total de aislamientos gripales, Asturias



RESULTADOS

- 19 niños (13.3%) acudieron al servicio de urgencias del HUCA durante el proceso gripal, tres de ellos en dos ocasiones. Ninguno ingresó.
- En 7 (0,05%) pacientes se realizó analítica, siendo la PCR media de 0.9 mg/dl y la PCT 0.22 ng/ml.
- Se solicitaron 8 radiografías de tórax (0,06%) : 5 en el hospital y 3 desde centro de salud.
- Hubo 3 casos de neumonía (0.02%).

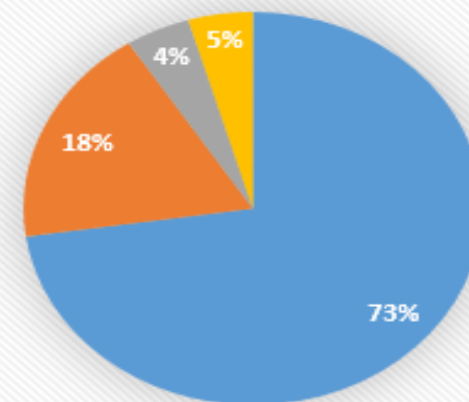


RESULTADOS

19 pacientes acudieron a urgencias

Ninguno precisó ingreso

Motivo consulta en UPED



■ Fiebre ■ Dificultad respiratoria ■ Crisis febril ■ Exantema

¿Y A NIVEL HOSPITALARIO?

- En el HUCA se recogieron 3950 exudados nasofaríngeos en los que se estudio el virus Influenza A (654+), en el periodo estudiado.
- 3902 se correspondían a pacientes pediátricos (645+)

CONCLUSIONES

- La mayoría de niños diagnosticados de gripe A en atención primaria no consultan durante este proceso en el servicio de urgencias del hospital.
- La neumonía es poco frecuente en este grupo.
- Los reactantes de infección analizados se encuentran en rango de riesgo bajo.