

Gastroenteritis por *Campylobacter jejuni* versus SIM-Peds: diferencias clínicas y analíticas Un estudio comparativo

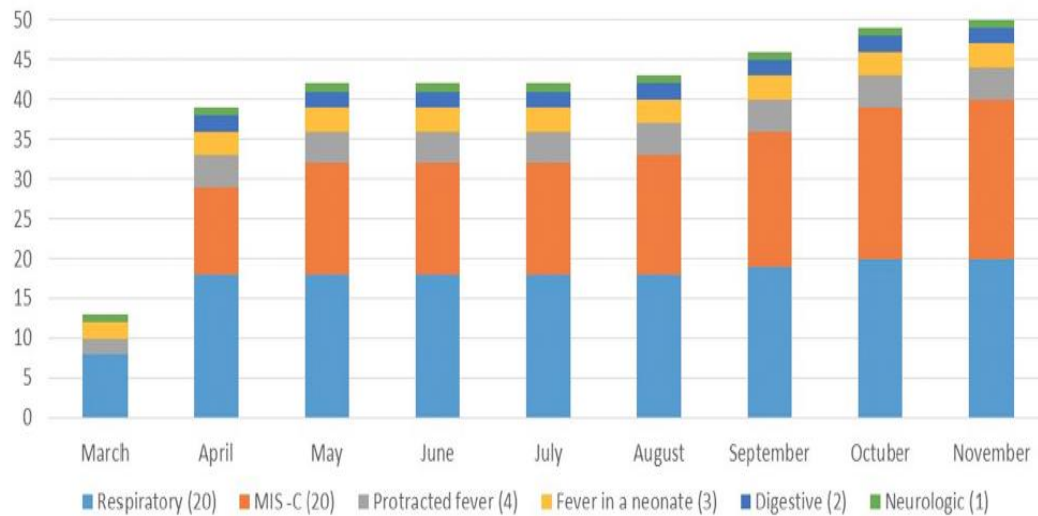
Marta Lloret¹, Sara Arozamena¹, Inés Leoz², Julia Cano¹, Juan Añón¹, Patricia Flores¹, María José González-Abad³

¹ Servicio de Pediatría, Hospital Universitario Niño Jesús

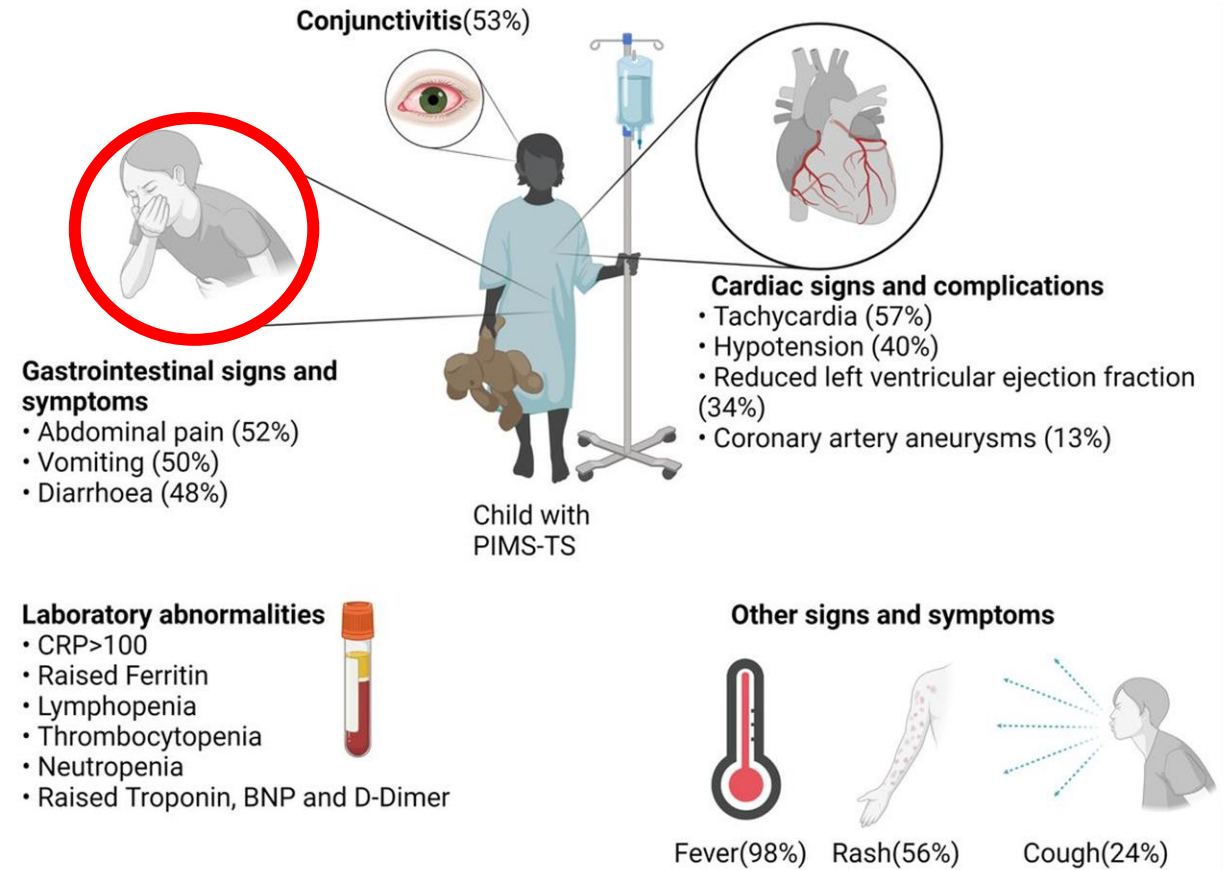
² Servicio de Cuidados Intensivos, Hospital Universitario Niño Jesús

³ Servicio de Análisis Clínicos, Sección de Microbiología, Hospital Universitario Niño Jesús

SIM-Peds



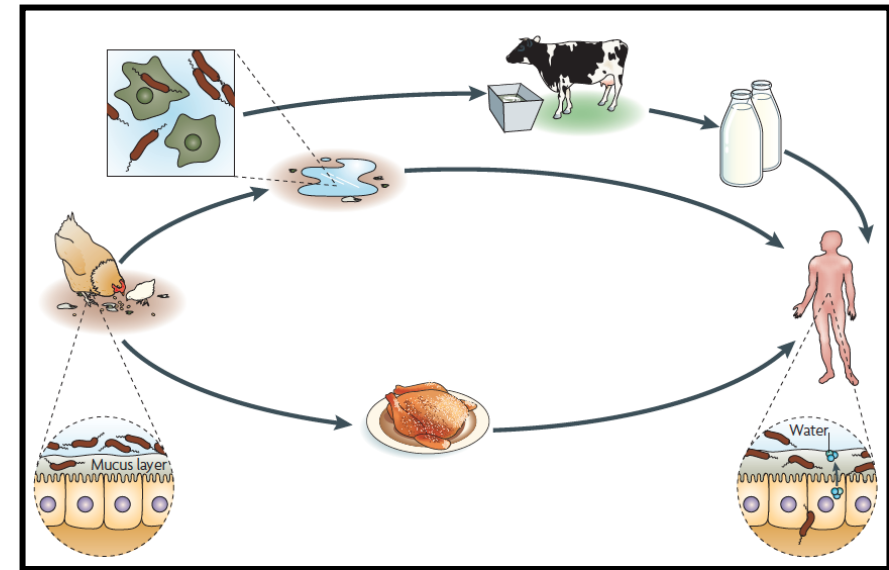
Andina-Martínez et al. JAAD 2021



Adaptado de Roarty C, Waterfield T. Arch Dis Child 2022



Campylobacter jejuni



Young K et al. Nature Reviews, 2007.

Diseño del estudio

- Estudio retrospectivo observacional
- Pacientes atendidos por SIM-Peds o por Campylobacter en nuestro centro (Coprocultivo +) del 1 de abril de 2020 a 15 de enero de 2022
- Variables recogidas:
 - **Demográficas:** edad, sexo
 - **Clínicas:** necesidad de ingreso, días de ingreso, fiebre (Tª máx y duración), presencia de dolor abdominal, diarrea, vómitos, hipotensión, taquicardia
 - **Analíticas:** fórmula leucocitaria, PCR, procalcitonina, Dímero D, fibrinógeno, ferritina

Variables demográficas

Diagnóstico

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos				
<u>campylobacter</u>	42	55,3	55,3	55,3
PIMS	34	44,7	44,7	100,0
Total	76	100,0	100,0	

Sexo

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos				
Hombre	41	53,9	53,9	53,9
Mujer	35	46,1	46,1	100,0
Total	76	100,0	100,0	

	Diagnostico				
	campylobacter				PIMS
	Mediana	Percentil 25	Percentil 75	Recuento	Mediana
Edad	7,0	4,0	12,0		9,5

Tabla de contingencia Taquicardia al Diagnóstico

Recuento		Diagnóstico		Total
		campylobacter	PIMS	
Taquicardia	No	24	4	28
	Si	14	30	44
Total		38	34	72

Tabla de contingencia Hipotensión al Diagnóstico

Recuento		Diagnóstico		Total
		campylobacter	PIMS	
Hipotensión	No	33	22	55
	Si	5	12	17
Total		38	34	72

Estadísticos de contraste^a

	Edad	Sexo	Hipotensión	Taquicardia
U de Mann-Whitney	523,000	651,000	503,000	314,000
W de Wilcoxon	1426,000	1246,000	1244,000	1055,000
Z	-2,004	-,762	-2,193	-4,435
Sig. asintót. (bilateral)	,045	,446	,028	,000

**Afectación
hemodinámica**

**Necesidad de
ingreso**

Tabla de contingencia

Recuento		Diagnostico		Total
		Campylobacter	PIMS	
Ingreso	No	20	0	20
	Si	22	34	56
Total		42	34	76

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	21,973 ^a	1	,000		
Corrección por continuidad ^b	19,586	1	,000		
Razón de verosimilitudes	29,474	1	,000		
Estadístico exacto de Fisher				,000	,000
Asociación lineal por lineal	21,684	1	,000		
N de casos válidos	76				

Días INGRESO

3,00

9,50

Tabla de contingencia

Recuento		Diagnostico		Total
		campylobacter	PIMS	
Fiebre	No	3	0	3
	Si	36	34	70
	Febrícula	3	0	3
Total		42	34	76

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5,273 ^a	2	,072
Razón de verosimilitudes	7,531	2	,023
Asociación lineal por lineal	,000	1	1,000
N de casos válidos	76		

Variables clínicas

Tabla de contingencia

Recuento		Diagnostico		Total
		Campylobacter	PIMS	
Diarrea	No	3	13	16
	Si	38	21	59
	Total	41	34	75

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10,587 ^a	1	,001		
Corrección por continuidad ^b	8,825	1	,003		
Razón de verosimilitudes	11,052	1	,001		
Estadístico exacto de Fisher				,002	,001
Asociación lineal por lineal	10,446	1	,001		
N de casos válidos	75				

Tabla de contingencia

Recuento		Diagnostico		Total
		Campylobacter	PIMS	
Vómitos	No	22	9	31
	Si	18	25	43
Total		40	34	74

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,145 ^a	1	,013		
Corrección por continuidad ^b	5,029	1	,025		
Razón de verosimilitudes	6,281	1	,012		
Estadístico exacto de Fisher				,018	,012
Asociación lineal por lineal	6,062	1	,014		
N de casos válidos	74				

Variables analíticas

	Campylobacter jejuni	SIM-Peds	p
Días de fiebre	2 (1-3)	4(3-5)	0,03
Temperatura máxima (°C)	38.9 (38.5-39.5)	39.7 (39.2-40)	<0,05
Linfocitos totales/mm3	1400 (1070-2220)	480 (400-900)	<0,05
Plaquetas totales/mm3	234000 (167000-282000)	125000 (99000-171000)	<0,05
PCR (mg/dl)	6.6 (2.8-10.8)	19.8 (13.5-26.8)	<0,05
Procalcitonina (ng/ml)	0.5 (0.2-2.1)	4.1 (2-11.7)	0,002
Dímero D (ng/ml)	1405 (630-1613)	3154 (2223-4220)	0,012
Ferritina (ng/ml)	96 (49-137)	472 (276-1019)	0,026
Días de ingreso	3 (2-3)	9.5 (8-11)	<0,05

Conclusiones

- Los pacientes con SIM-Peds presentaron fiebre más elevada y prolongada, vómitos y con mayor frecuencia afectación hemodinámica, a diferencia de los pacientes con infección por *Campylobacter*, que cursaron con diarrea, especialmente con productos patológicos
- La elevación de RFA es más marcada en SIM-Peds, asociándose en mayor proporción a linfopenia y trombopenia
- Los pacientes con SIM-Peds necesitaron tiempos de hospitalización mayores que los pacientes con GEA por *Campylobacter*

¡Muchas gracias!

¿Preguntas?

