



# Características clínicas de viriasis respiratorias menos frecuentes

Luis Bachiller Carnicero, Leticia María González Martín, Marta Soler Monterde

SIN CONFLICTOS DE INTERESES

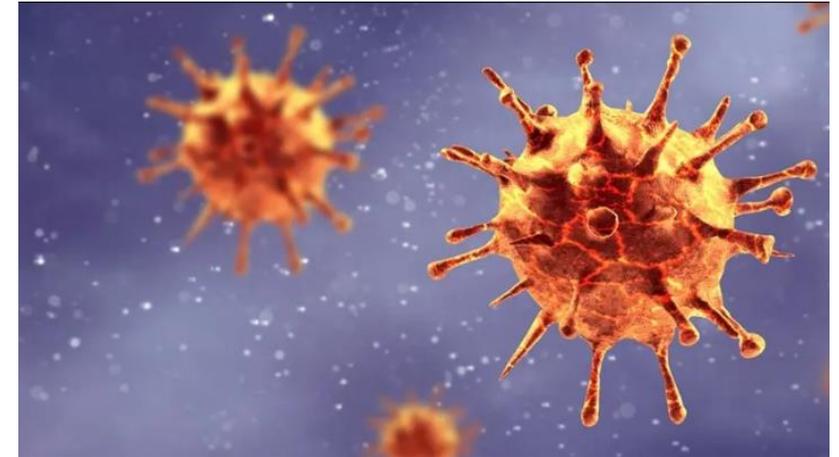


# INTRODUCCIÓN

Las infecciones respiratorias virales (IRV) presentan diferencias en tropismo, severidad y patrones estacionales.

El VRS, Influenza A y COVID son los virus más prevalentes y más estudiados

La pandemia de COVID-19 puede haber cambiado el escenario clínico de IRV



## Objetivos

Evaluar características clínicas de IRV menos prevalentes

Comprobar posible cambio tras la pandemia en clínica de dichas IRV



# MÉTODOS

Estudio retrospectivo de cohortes en menores de 14 años

Resultado positivo en reacción en cadena de la polimerasa (PCR) de aspirado nasal

Desde 1/01/2021 a 31/12/2022

Se excluyen los aislamientos de Influenza, virus respiratorio sincitial y COVID

Los datos se obtuvieron de la base de datos del laboratorio de microbiología y de la historia clínica electrónica

El análisis estadístico se basa en el estudio del riesgo mediante odds ratio



# RESULTADOS

	Adenovirus (n=35)	Rino enterovirus (n=98)	Parainfluenza 3 (n=26)	Parainfluenza 4 (n=6)	Meta- pneumovirus (n=16)	Coronavirus OC43 (n=11)	Coronavirus NL63 (n=5)
<b>Ingreso</b>	0,91 (0,44-1,90)	1,12 (0,64-1,96)	0,44 (0,21-0,97)	0,21 (0,04-0,85)	3,65 (1,23-11,07)	0,72 (0,20-2,55)	1,68 (0,27-10,28)
<b>Estancia &gt; 48 h</b>	1,81 (1,18 -4,07)	0,49 (0,17-0,95)	1,37 (0,26-7,24)	0,30 (0,22-0,41)	2,45 (1,50-8,97)	1,35 (0,33-11,14)	0,31 (0,18-1,15)
<b>UCIP</b>	1,96 (0,36-10,56)	0,37 (0,07-0,94)	1,09 (0,13-9,46)	0,96 (0,94-0,98)	1,93 (0,31-16,13)	0,94 (0,91-0,98)	0,97 (0,95-0,99)
<b>ATB</b>	1,05 (0,42-2,64)	0,33 (0,15-0,72)	1,66 (0,64-4,30)	1,88 (0,46-12,92)	1,44 (0,43-4,74)	1,86 (0,45-7,55)	2,88 (1,26-13,92)



# RESULTADOS

	Adenovirus (n=35)	Rino enterovirus (n=98)	Parainfluenza 3 (n=26)	Parainfluenza 4 (n=6)	Meta- pneumovirus (n=16)	Coronavirus OC43 (n=11)	Coronavirus NL63 (n=5)
O2	0,98 (0,45-2,13)	0,84 (0,47-1,52)	0,50 (0,20-0,83)	0,96 (0,92-0,99)	6,69 (2,06-19,67)	0,80 (0,28-3,11)	0,46 (0,15-3,25)
OAF	1,17 (0,36-3,76)	1,26 (0,49-3,20)	0,70 (0,15-3,24)	0,97 (0,94-0,99)	1,29 (0,37-5,93)	0,93 (0,90-0,97)	0,97 (0,94-0,99)
VNI	1,24 (0,35-7,66)	1,01 (0,20-5,12)	1,32 (0,14-11,84)	0,94 (0,91-0,97)	2,34 (0,25-20,40)	0,94 (0,91-0,98)	0,97 (0,95-1,00)
VMC	9,41 (1,83-18,20)	0,49 (0,42-0,57)	2,38 (0,86-23,66)	0,97 (0,95-0,99)	0,91 (0,88-0,95)	0,94 (0,91-0,98)	0,97 (0,95-0,99)



# RESULTADOS

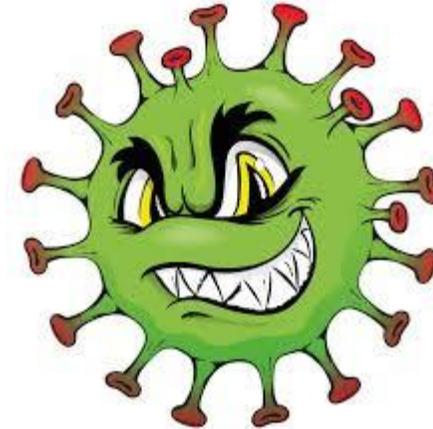
	Adenovirus (n=35)	Rino enterovirus (n=98)	Parainfluenza 3 (n=26)	Parainfluenza 4 (n=6)	Meta- pneumovirus (n=16)	Coronavirus OC43 (n=11)	Coronavirus NL63 (n=5)
<b>Radiografía</b>	1,25 (0,53-2,81)	0,80 (0,40-1,57)	0,59 (0,29-1,63)	0,96 (0,94-0,99)	2,25 (1,17-5,96)	1,52 (0,37-6,16)	0,88 (0,19-7,45)
<b>Neumonía</b>	3,21 (1,19-9,63)	0,26 (0,06-0,85)	0,53 (0,16-4,05)	0,97 (0,95-0,99)	2,20 (0,44-10,19)	1,62 (0,28-13,18)	0,97 (0,95-0,99)
<b>Coinfección</b>	4,74 (2,06-10,48)	0,49 (0,28-0,86)	0,64 (0,28-1,48)	0,93 (0,28-4,22)	0,92 (0,33-2,57)	1,67 (0,47-5,92)	0,61 (0,20-3,16)



# RESULTADOS

## Metapneumovirus

Más probabilidad de Ingreso  
Mayor tiempo de Estancia Media  
Más necesidad de Oxigenoterapia  
Más radiografías de tórax



## Virus Parainfluenza 3-4

Menos probabilidad de Ingreso  
Tipo 4: Menor Estancia Media

## Rhino/Enterovirus

Menor probabilidad de ingreso en UCIP, VMC, ATB, Neumonía y Coinfección



# RESULTADOS

## Presentación clínica:

**Adenovirus** : CON fiebre: OR 1,64; IC 95% 1,16-3,89

**Rhino/enterovirus**: SIN fiebre: OR 2,70; IC 95% 1,30-5,61

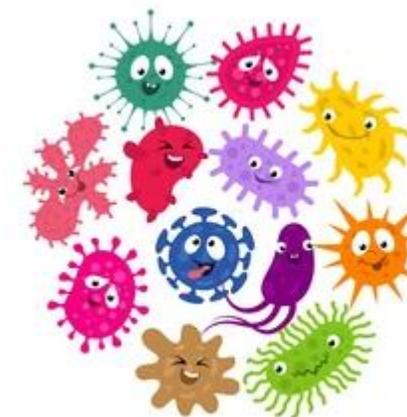
## Coinfecciones

Coinfección viral presenta más riesgo de:

- Ingreso en UCIP (OR 2,42; IC95%: 1,35-11,19)
- Oxigenoterapia (OR: 1,60; IC 95%: 1,08-2,39)
- VMC (OR: 1,96; IC 95%: 1,70-2,24)

SI Rhino/enterovirus en la coinfección :

- Menos riesgo de VMC (OR 0,60; IC 95% 0,43-0,82)
- Menos ingreso en UCIP (OR 0,58; IC 95% 0,41-0,81)



# CONCLUSIONES

- Los virus respiratorios presentan cuadros clínicos variables
- El metapneumovirus el que se asocia un comportamiento más agresivo
- El rinoenterovirus asocia un cuadro más leve
- Detectar el virus causante del cuadro respiratorio precozmente nos ayuda a un manejo más preciso según los riesgos clínicos que asocian



