

**UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN**

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

**"CARACTERÍSTICAS CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS CON
BRONQUIOLITIS EN EL HOSPITAL DE MINSA HUACHO 2010"**

AUTORA

Karin Bakbony Colos Olarte

ASESOR

DR. NELSON PACHECO CHINCHAYÁN

HUACHO - PERÚ

2012

RESUMEN

Introducción: La bronquiolitis aguda forma parte del espectro de las infecciones respiratorias agudas bajas (IRAB). Esta patología es responsable de un elevado consumo de recursos sanitarios y, por tanto, de un elevado gasto económico. Los estudios sistemáticos sobre esta enfermedad en nuestro país son pocos y a nivel local no se ha encontrado publicación ni reportes epidemiológicos específicos de pacientes con diagnóstico de bronquiolitis. **Objetivos:** Determinar las características clínico-epidemiológicas de los pacientes con bronquiolitis que son admitidos en el Servicio de Pediatría del Hospital MINSA de Huacho en el 2010. **Material y métodos:** Se realizó un estudio Retrospectivo, observacional, y descriptivo en los pacientes que fueron hospitalizados con diagnóstico de bronquiolitis en el período de un año (desde el 01 de Enero al 31 de Diciembre del 2010). **Institución:** Hospital MINSA de Huacho. **Resultados:** Durante el periodo de un año se hospitalizaron en total 1213 pacientes, de este total el 5,6% tuvo como diagnóstico bronquiolitis, al aplicarse los criterios de McConnochie. La media de edad de los pacientes de este estudio fue de 6 meses. El sexo masculino representó el 54,4%. El 39,7% provenían del distrito de Huacho. El mayor número de casos se presentó en diciembre con un porcentaje de 16,2%. El 86,8% de los pacientes presentó un peso normal (2500 a 3999 gramos). El 91,2% fueron nacidos a término. El 83% tuvo esquema de vacunación completo para la edad, el 52,9% se encontraban recibiendo LME hasta el día de ingreso. El 70,6%, nacieron de parto eutóxico único. Hubo un 36,8% de hacinamiento. El grado de instrucción del padre/apoderado fue de nivel secundaria completa en un 63,2%. La media de la estancia hospitalaria fue de 4 días. Los antecedentes patológicos más frecuentes fueron la prematuridad, el bajo peso al nacer y la ictericia neonatal (cada uno 4,08%). Se encontró 72,2% de anemia en los pacientes con bronquiolitis y 55,9% de leucopenia. Los hallazgos físicos al examen de ingreso fueron en orden de frecuencia: sibilancias, retracciones subcostales, intercostales, crepitantes y roncus (100% - 42,6% - 30,9% - 41,2% y 33,8% respectivamente). El 30,3% de las radiografías fueron normales. Hubo un 63,24% de pacientes con una saturación de

oxígeno igual o menor a 96%. **Conclusiones:** La bronquiolitis como causa de hospitalización de lactantes en el Hospital MINSA Huacho tuvo un porcentaje de 5,6%, a lo largo del periodo Enero-Diciembre 2010. Los lactantes menores fueron el mayor grupo de hospitalizados por esta causa. Hubo un leve predominio del sexo masculino. La mayoría de lactantes de este estudio tuvo un adecuado peso al nacer, nacieron a término, por parto eutóxico, recibieron vacunación completa para la edad y aún se encuentran recibiendo lactancia materna exclusiva. El distrito de procedencia con la mayor cantidad de casos correspondió a Huacho. El distrito de Ambar tuvo la mayor tasa de hacinamiento. El grado de instrucción del padre o apoderado registrado con mayor frecuencia fue de nivel secundario completo. La prematuridad, el bajo peso al nacer y la ictericia neonatal fueron los antecedentes patológicos más frecuentes. Los grupos con mayor severidad de casos de bronquiolitis correspondieron a los de bajo peso al nacer, los que vivían hacinados y los que nunca recibieron lactancia materna exclusiva. Un gran porcentaje de los pacientes presentaron signos de dificultad respiratoria al ingreso (taquipnea e hipoxemia en la oximetría de pulso). Se encontró un importante número de pacientes con anemia y leucopenia, como hallazgo en el hemograma. Los síntomas más frecuentes referidos por los padres o cuidadores de los pacientes fueron la tos, la fiebre y la polípnea. Los hallazgos al examen físico con mayor frecuencia fueron las sibilancias, las retracciones sub e intercostales, crepitantes y roncus.

ABSTRACT

Background: Acute bronchiolitis is part of the spectrum of acute lower respiratory infections (ALRI). This condition is responsible for a high consumption of resources and therefore a high economic cost. Systematic studies on this disease in our country are few and locally found no publication or specific epidemiological reports of patients diagnosed with bronchiolitis. **Objectives:** To determine the clinical and epidemiological characteristics of patients with bronchiolitis who are admitted to the Pediatric Service of the MINSA Hospital of Huacho in 2010. **Material and methods:** We performed a retrospective, observational, and descriptive in patients who were hospitalized with a diagnosis of bronchiolitis in the period of one year (from January 1 to December 31, 2010). **Institution:** Hospital MINSA Huacho. **Results:** During the period of a full year in 1213 hospitalized patients, of this total, 5.6% had the diagnosis of bronchiolitis, the criteria applied McConnochie. The mean age of the patients in this study was 6 months. The males accounted for 54.4%. The 39.7% of came from the Huacho district. The largest number of cases occurred in December with a percentage of 16.2%. The 86.8% of patients had a normal weight (2500-3999 grams). 91.2% were born at term. 83% had complete vaccination for age, 52.9% were receiving LME until the day of admission. 70.6% were born of vaginal delivery only. There were 36.8% of overcrowding. The educational level of the parent / guardian secondary level was 63.2% complete. The mean hospital stay was 4 days. The most frequent pathological history of prematurity, low birth weight and neonatal jaundice (4.08% each). We found 72.2% of anemia in patients with bronchiolitis and 55.9% of leukopenia. Physical findings entrance exam in order of frequency were: wheezing, subcostal retractions, intercostal, crackles and rhonchi (100% - 42.6% - 30.9% - 41.2% and 33.8% respectively). The 30.3% of the radiographs were normal. There was a 63.24% of patients with oxygen saturation equal to or less than 96%. **Conclusions:** The cause of bronchiolitis in infants hospitalized at Hospital MINSA Huacho had a percentage of 5.6% over the period January to December 2010. Infants under the largest group were

hospitalized as a result. There was a slight male predominance. Most infants in this study had adequate birth weight, were born at term by vaginal delivery, were fully vaccinated for age and are still receiving exclusive breastfeeding. The district of origin with the greatest number of cases involved Huacho. Ambar district had the highest rate of overcrowding. The educational level of the parent or guardian was registered more often full secondary level. Prematurity, low birth weight and neonatal jaundice were the most frequent medical history. Groups with more severe cases of bronchiolitis corresponded to low birth weight, which were crowded and those who never were exclusively breastfed. A large percentage of patients had signs of respiratory distress on admission (tachypnea and hypoxemia on pulse oximetry). We found a significant number of patients with anemia and leukopenia, and finding in the CBC. The most common symptoms reported by parents or caregivers of patients were cough, fever and tachypnea. The findings on physical examination were more frequently wheezing, and intercostal retractions sub, crackles and rhonchi. **Keywords:** Bronchiolitis, infant, Huacho Regional Hospital, clinical and epidemiological profile.