



Aislamiento de *Pseudomona Aeruginosa* al Diagnóstico en Niños con Fibrosis Quística.

ORTIZ-PARANZA L*, CASTRO H**, DALLES I*, ASCURRA M*.

*Programa de Prevención de la Fibrosis Quística y del Retardo Mental, **Hospital Niños de Acosta Ñu-MSP y BS.

Introducción

El diagnóstico y tratamiento precoz del 1º aislamiento de *Pseudomona Aeruginosa* (PA) en pacientes (pctes) con fibrosis quística (FQ), puede evitar o postergar la infección crónica, asociada con un mayor y progresivo deterioro de la función pulmonar.

Objetivo

Evaluar la presencia de PA al diagnóstico en pacientes pediátricos con FQ, de dos centros asistenciales de referencia.

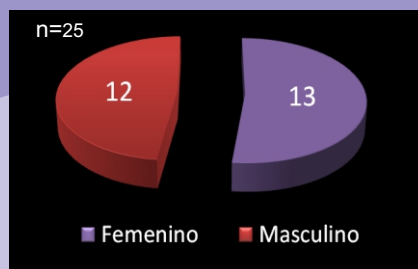
Material y Métodos

Diseño retrospectivo. Tamaño muestral: 25 pctes pediátricos entre 0 a 13 años de edad, con diagnóstico inicial de FQ, atendidos en el Hospital "Niños de Acosta Ñu" (2004-2010) y en el Programa de Prevención FQ (2005-2011). Variables: sexo, edad al diagnóstico, clínica predominante y presencia o no de PA en esputo.

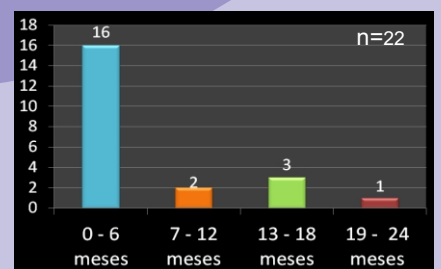
Resultados

Sexo: Masculino 12/25. Un 64% (16/25) fueron diagnosticados en los primeros 6 meses de vida. Solo un 8% (2/25) presento clínica respiratoria exclusiva y un 24% (6/25) no presento clínica respiratoria. De estos, 5 presentaron edema, anemia e hipoalbuminemia y 1 íleo meconial. Un 68% (17/25) tuvo una clínica mixta (Fallo de medro y neumonía o sx bronquial obstructivo a repetición, taquipnea persistente o sx. Coqueluchoide). La PA fue aislada en el 36% (9/25) de los pctes, 5 correspondieron a una colonización crónica y 4 no volvieron a presentar cultivo positivo en los siguientes 6 meses de control.

SEXO



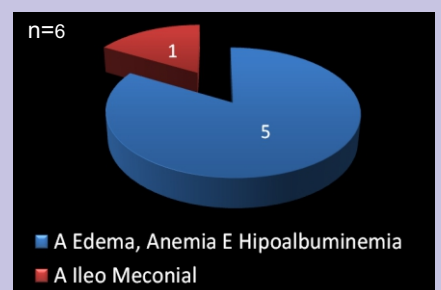
EDAD



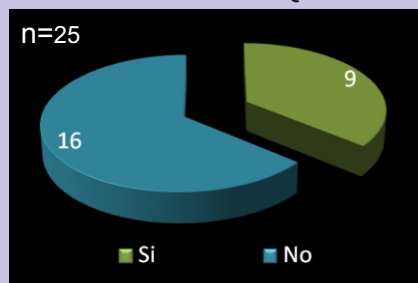
SÍNTOMAS AL DIAGNÓSTICO



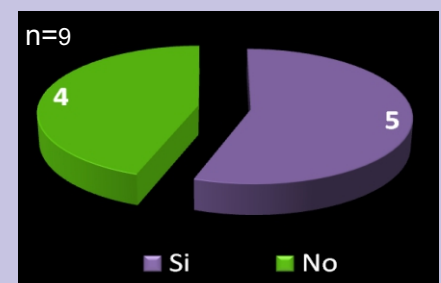
SIN CLÍNICA RESPIRATORIA



PRESENCIA DE PSEUDOMONA AERUGINOSA EN SECRECIÓN TRAQUEAL



COLONIZACIÓN CRÓNICA



Conclusiones

Se recalca la posibilidad e importancia de la detección y tratamiento precoz de la infección por PA, a fin de disminuir la morbimortalidad y el costo emocional y económico que esta conlleva. La colonización crónica se ve muy precozmente.

Recomendaciones

Se insta al diagnóstico precoz por pesquisa neonatal y a la implementación de protocolos de seguimiento de los niños con Fibrosis Quística una vez diagnosticados, para mejorar su condición clínica.