



# Comunicaciones. Enfermedades infecciosas

## Analizando factores de riesgo de bronquiolitis aguda en los últimos años

Iván Gutiérrez García<sup>a</sup>, M.ª Dolores Montilla Castillo<sup>b</sup>, Ana Garach Gómez<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria. Santa Cruz de Tenerife. España

• <sup>b</sup>MIR-Pediatría. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada. España

• <sup>c</sup>Pediatra. CS Zaidín Sur. Granada. España.

Publicado en Internet:  
16-mayo-2024

Iván Gutiérrez García:  
ivangg2294@gmail.com

### INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La bronquiolitis aguda (BA) se define como el primer episodio de dificultad respiratoria bronquial en niños menores de 2 años. Esta patología es la principal causa de ingresos hospitalarios de esta franja etaria, constituyendo una carga económica y asistencial significativa.

El objetivo es estudiar los principales factores de riesgo de BA, lugar de diagnóstico e ingreso.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo analítico con recogida de datos retrospectiva. Se estudiaron niños de 0 a 2 años pertenecientes a un mismo cupo de Pediatría desde marzo de 2020 hasta febrero de 2023. Se recogieron variables como: edad, sexo, hermanos, asistencia a guardería, hábito tabáquico de los padres, antecedente de prematuridad, mes y lugar de diagnóstico e ingreso hospitalario.

### RESULTADOS

Se estudiaron 346 pacientes, de los cuales 62 presentaron BA. El 49,3% eran varones, el 7,1% eran prematuros menores de 35 semanas de gestación y el 39,7% tenían hermanos. El 8,2% tenían padres fumadores y el 37,7% acudían a guardería.

La edad media de diagnóstico de BA fue de  $10,61 \pm 6,85$  meses. Los meses con más casos fueron diciembre (22,6%), octubre (19,4%), noviembre (14,5%) y marzo (11,3%). El lugar

de diagnóstico principal fue el centro de salud (75,8%), precisando ingreso hospitalario el 6,5%.

Se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre tener hermanos y ser diagnosticado de BA ( $p < 0,001$ ), pero no hubo diferencias entre el género, acudir a guardería o el hábito tabáquico de los padres, al contrario que en la literatura. También se encontraron diferencias significativas entre la edad gestacional y tener BA ( $p = 0,018$ ), existiendo menos casos a mayor edad gestacional.

### CONCLUSIONES

- Los meses de noviembre a marzo son los más habituales del diagnóstico de BA, siendo el centro de salud el lugar más frecuente de diagnóstico.
- Tener hermanos es un factor de riesgo de padecer BA.
- A menor edad gestacional es más probable ser diagnosticado de BA.
- Se necesitan más estudios con una muestra mayor para analizar factores de riesgo de diagnóstico de BA y su ingreso hospitalario.

### CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no presentar conflictos de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.

### ABREVIATURAS

BA: bronquiolitis aguda.

Cómo citar este artículo: Gutiérrez García I, Montilla Castillo MD, Garach Gómez A. Analizando factores de riesgo de bronquiolitis aguda en los últimos años. Rev Pediatr Aten Primaria. 2024;(33):e54.