

RESUMEN JORNADAS DE INVESTIGACIÓN PEDIÁTRICA

Incidencia de *Chlamydia trachomatis* en la neumonía atípica del lactante menor de 3 meses.

Millán, F.(1), Martínez, M.A.(2), González C.(3)

(1)Interna Medicina sexto año. Universidad de Chile, Campus Norte.

(2)Programa Microbiología, ICBM, Universidad de Chile.

(3)Departamento de Pediatría Norte, Universidad de Chile. Unidad de Aislamiento, Hospital Roberto del Río

Introducción: El síndrome de neumonía atípica es relativamente poco común, se caracteriza por síntomas inespecíficos como tos, taquipnea, generalmente sin fiebre o subfebril y con un patrón radiológico pulmonar difuso. Se presenta en recién nacidos y lactantes menores de 6 meses, se asocia con infecciones adquiridas en el momento del parto especialmente *Chlamydia trachomatis*, *Ureaplasma urealyticum* y Citomegalovirus. En Chile se ha descrito una frecuencia aproximada de 10%.

Objetivo: Determinar la incidencia de infección por *C. trachomatis* en el síndrome de neumonía atípica en el lactante menor de 3 meses. Describir las características clínicas del grupo de niños con infección confirmada por *C. trachomatis*

Material y método: Desde octubre 2003 a agosto 2005 se realizó el estudio de 46 niños menores de 3 meses en los que se planteó el diagnóstico de neumonía atípica durante su evolución intrahospitalaria. Los criterios de inclusión fueron: edad al ingreso de hasta 90 días, fiebre menor de 38°C axilar, radiografía con infiltrados intersticiales. A todos estos pacientes se les realizó inmunofluorescencia viral, reacción en cadena de polimerasa (PCR) para *Chlamydia trachomatis* y en algunos casos inmunofluorescencia directa para *Bordetella pertussis* en muestra de aspirado nasofaríngeo.

Resultados: De los 46 niños estudiados en 15 se obtuvo agente etiológico, en 9 se confirmó infección por *C. trachomatis*, otros 4 fueron positivos para VRS, 1 para Influenza y 1 para *B.pertussis*, 1 niño fue positivo tanto para VRS como para *C.trachomatis*. Se analizaron los grupos de niños con PCR positiva y negativa para *C. trachomatis* utilizando el Test de Chi Cuadrado, no encontrándose diferencia significativa entre ambos para las variables revisadas. En el grupo de niños con PCR positiva los hallazgos clínicos más frecuentes fueron: coriza, tos, retracción de partes blandas y crepitaciones, todos en más de la mitad del grupo. En cuanto al laboratorio en 2 pacientes el recuento de leucocitos fue sobre 20.000. La radiografía de tórax en 5 pacientes mostró compromiso intersticio alveolar.

Conclusión: Nuestro estudio revela una alta prevalencia de *Chlamydia trachomatis*, que corresponde a 15.5%, en la etiología de la neumonía atípica del lactante menor de 3 meses.