

RESUMENES XLVII JORNADAS DE INVESTIGACION PEDIATRICA

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS DE PACIENTES PEDIÁTRICOS CON DIARREA SANGUINOLENTA EN CHILE

Olivia Díaz C.², Carla Jadue A.¹, Rodrigo Farías C.², Cecilia Macchiavello P.², Mirta Acuña A.³

1.Becada Pediatría, Universidad de Chile Sede Norte, Roberto del Río; 2.Interno(a) de Medicina, Facultad de Medicina, Universidad de Chile; 3.Pediatra Infectólogo, Unidad de Infectología, Hospital Roberto del Río.

Introducción: La diarrea sanguinolenta es una importante causa de morbilidad en niños, a pesar de ser poco frecuente. En menores de 5 años, se estima que corresponde al 20-25% de los episodios de diarrea a nivel mundial, y se asocia a mayores complicaciones. En Chile los agentes más frecuentemente asociados a diarrea con sangre son *Escherichia coli* enterohemorrágica, *Shigella flexneri*, *E. coli* enteroagregativa y *Salmonella enteritidis*. Sin embargo, a pesar de ser estos los enteropatógenos más comúnmente aislados, persiste un porcentaje de alrededor del 39% de coprocultivos en el cual no es posible encontrar ningún microorganismo. **Objetivo:** Describir los agentes etiológicos implicados en diarrea sanguinolenta en pacientes pediátricos que acuden a la Unidad de Emergencia con diarrea sanguinolenta en el Hospital de Niños Roberto del Río; y describir las características epidemiológicas de estos. **Materiales y Métodos:** Estudio de corte transversal. Se incluyeron todos los pacientes que consultaron con diarrea sanguinolenta a la Unidad de Emergencia del Hospital de Niños Roberto del Río entre Junio de 2011 y Febrero de 2012. Los datos fueron obtenidos mediante la aplicación de una encuesta al momento de la consulta. Los coprocultivos solicitados fueron analizados en el laboratorio de microbiología del hospital, buscando los géneros *Salmonella*, *Shigella* y *Yersinia*. La búsqueda de *Campylobacter* se restringió a determinados casos. **Resultados:** Se registraron 121 casos. 76 (62,3%) casos correspondían a sexo masculino. Rango etario desde 2 meses a 14 años, promedio de 48 meses. A 96 (79,3%) pacientes se les solicitó coprocultivo en la Unidad de Emergencia; de estos 18 (14,8%) resultaron positivos. Los agentes aislados fueron *Salmonella* 15 (15,6%), *Shigella* 2 (2%) y *Campylobacter* 1 (1%). Las comunas con más pacientes afectados fueron Recoleta 30 (24,7%) de una población de 100.668 personas inscritas, Conchalí 25 (19,8%) de una población de 109.396 personas inscritas, Quilicura 15 (12,3%) de una población de 109.661 personas inscritas. **Conclusiones:** La tasa de coprocultivos positivos fue menor a lo descrito en otros trabajos, lo que puede deberse a las limitantes de nuestro laboratorio en la identificación de patógenos reconocidamente importantes como etiología en diarreas sanguinolentas y a la falta de rigurosidad de la toma de coprocultivos en todos los pacientes que consultan por este cuadro. Además el agente más frecuentemente aislado fue *Salmonella*, lo que también difiere con datos entregados en otras publicaciones, pudiendo corresponder a las limitaciones ya descritas o a situaciones epidemiológicas distintas. Llama la atención que no se realizara coprocultivo en todos los casos, sobre todo existiendo una normativa en la Unidad de Emergencia que así lo indica. Por otra parte, llama la atención el número de pacientes con inicio de tratamiento antibiótico, tomando en cuenta que dependiendo del patógeno implicado el tratamiento antibiótico puede ser innecesario. Creemos que es necesario contar con un mayor número de casos, la motivación de los clínicos en búsqueda de las etiologías de este cuadro y más recursos en el laboratorio de microbiología, para realizar un análisis más detallado a futuro.