

ANTIBIOTICOTERAPIA EN NIÑOS CON NEUMONIA EN EL SERVICIO DE PEDIATRIA DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE TACNA MAYO 2003 NOVIEMBRE 2003

Leonidas Chavera Rondón¹; Mauro Robles Mejía²; Gladys Revoredo Loli³
Diana Coaquera Lencinas⁴; Mariela Johann Herrera⁵; Niurka Puma Mancho⁶

RESUMEN

El presente estudio descriptivo-prospectivo y analítico se realizó en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna de Mayo 2003 a Noviembre del 2003 con la finalidad de conocer los resultados del uso de antibioticoterapia en enfermedades respiratorias bajas en el servicio de Pediatría del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.

Se estudio el universo, constituido por 177 pacientes de ambos sexos y con edades que fueron hospitalizados en el servicio de pediatría de los cuales 10 casos presentaron neumonía en el tiempo de estudio.

La Neumonía se presento en el 5.64% de los pacientes hospitalizados en el Servicio de Pediatría y Representa el 11.36% de las infecciones respiratorias bajas. Para el diagnóstico adecuado se tuvo la ayuda de radiografía y análisis de laboratorio en todos los casos. Los esquemas terapéuticos aplicados se basaron en el uso de Penicilina G Sódica desde el inicio del tratamiento, excepto en un caso donde se usó Ceftriaxona más Amikacina. En pacientes que no evolucionaron favorablemente, al tercer día se agregó a 1 tratamiento cloranfenicol. Los pacientes cuando fueron retirados de la venoclisis se les aplicó penicilina Procaínica o Clemizol, hasta cumplir los 10 días del tratamiento.

Palabras claves: Enfermedades respiratorias bajas antibioticoterapia.

I. INTRODUCCIÓN

La neumonía constituye una de las causas frecuentes de morbi mortalidad en menores de 5 años y se le define como el proceso infeccioso agudo del parenquime pulmonar, como causa principal se conoce las virales y bacterianas que perturban el intercambio de gases entre el espacio aéreo y el capilar sanguíneo con manifestaciones de dificultad respiratoria asociada a repercusiones neurológicas, cardiovasculares y metabólicas. Sabemos que el diagnóstico etiológico, su susceptibilidad antibiótica hacen al tratamiento un reto constante para el Pediatra.

II. OBJETIVOS

- Identificar los signos y síntomas más frecuentes en los niños menores de 5 años que padecen de Neumonía.
- Analizar los esquemas de tratamiento con antibióticos utilizados en el Servicio de Pediatría.
- Establecer alternativas de tratamiento.

II. MATERIAL Y MÉTODO

El presente estudio de tipo descriptivo-prospectivo y analítico, se realizó con un total de 177 pacientes de ambos sexos atendidos en servicio pediátrico del Hospital Hipólito Unanue con edades que oscilaron de 1 a 5 años y que fueron atendidos por infecciones respiratorias y hospitalizados en el servicio de pediatría diagnosticándose solo 10 casos de Mayo 2003 a Noviembre 2003, Se utilizó la técnica de Revisión de Historias Clínicas, Los datos fueron tabulados con la ayuda de la ficha de recolección de datos.

III. RESULTADOS

Se evaluaron 177 historia clínicas de niños que se hospitalizaron en el servicio de pediatría entre mayo 2003-noviembre 2003 del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, varones y mujeres (97 y 80), y edades que fluctúan entre 1 y 5 años, presentaron infecciones de las vías respiratorias bajas 88 casos (49.71%) y neumonía 10 casos (5,64%), el resto presento cuadros de bronquitis, asma, influenza entre otros diagnósticos recogidos como Parasitosis, TBC pulmonar, Infecciones del tracto Urinario, Hepatitis no específica, desnutrición, anemia y deshidratación.

(1)(2) Médico, Docente de la Facultad de Ciencias Médicas de la U.N. "Jorge Basadre Grohmann" de Tacna.

(3) Magister, Docente de la Facultad de Ciencias Médicas de la U.N. "Jorge Basadre Grohmann" de Tacna.

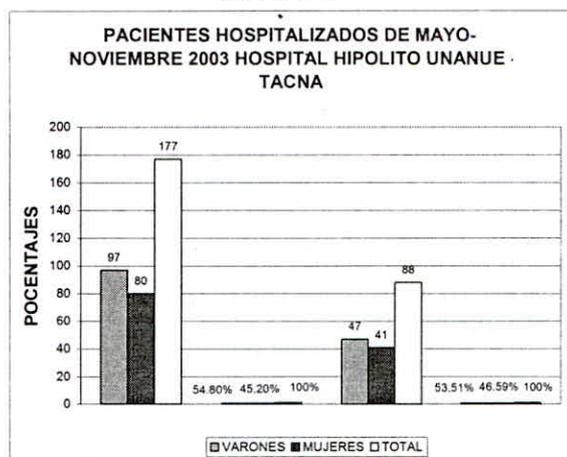
(4)(5)(6) Estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas de la U.N. "Jorge Basadre Grohmann" de Tacna.

CUADRO N° 1

Pacientes de 1 a 5 años hospitalizados en eservicio de pediatria Hospital Hipolito Unanue – Tacna (Mayo-Noviembre 2003)

PACIENTES/SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE	INFC. RESP. BAJAS	PORCENTAJES
VARONES	97	54.80%	47	53.51%
MUJERES	80	45.20%	41	46.59%
TOTAL	177	100%	88	100%

GRAFICO N°1



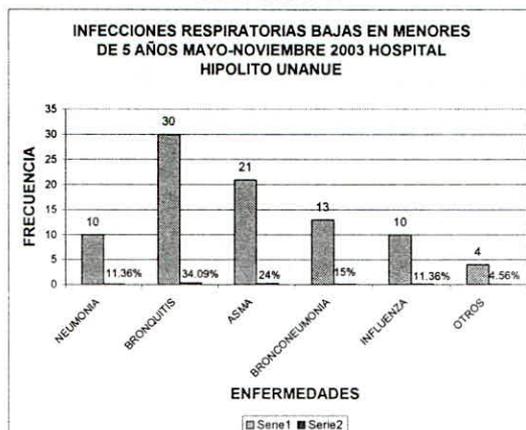
El mayor porcentaje de pacientes hospitalizados corresponden al sexo masculino 97 casos (54.80%), frente a 80 mujeres (45.20%).

CUADRO N° 2

Pacientes de 1 a 5 años hospitalizados en eservicio de pediatria Hospital Hipolito Unanue – Tacna (Mayo-Noviembre 2003)

ENFERMEADES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
NEUMONIA	10	11.36%
BRONQUITIS	30	34.09%
ASMA	21	23.86%
BRONCONEUMONIA	13	14.77%
INFLUENZA	10	11.3%
OTROS	4	4.56%
TOTAL	88	100%

GRAFICO N° 2



De todas las infecciones respiratorias bajas que se hospitalizaron, que hacen el 49.71%, 10 casos corresponden a Neumonía, que representan el 5.64% del total de hospitalizados, en el periodo Mayo- Noviembre 2003, y el 11.36% de todas las infecciones respiratorias bajas.

IV. DISCUSIÓN

La terapia farmacológica en los pacientes hospitalizados en el servicio de pediatria del hospital Hipólito Unanue de Tacna Mayo 2003-Noviembre 2003 a menudo impone problemas particulares más complejos y delicados que aquellos que se encuentran en el tratamiento de los pacientes adultos. Teniendo en cuenta la farmacocinética y la tolerabilidad de los esquemas en el tratamiento de la Neumonía hasta la recuperación del paciente entre los 5 a 10 días de tratamiento

En el presente estudio se propuso evaluar el uso de antibioterapia y la eficacia del tratamiento en las infecciones respiratorias bajas (Neumonía) en pacientes de pediatria afectados de esta enfermedad.

La casuística reunida para el estudio a través de la colaboración de la oficina de estadística y la revisión de las Historias Clínicas de los pacientes hospitalizados en el Servicio ha permitido evaluar con propiedad los resultados de la investigación.

Los pacientes con el diagnóstico de Neumonía hospitalizados en el servicio de Pediatria, recibieron terapia a base de Penicilina G Sódica, Penicilina Prócaínica y Clemizol. En los casos donde no evolucionó favorablemente el cuadro clínico, al tercer día se les adicionó Cloranfenicol al tratamiento. En un caso, que fue un niño de 1 año, se administró Ceftriaxona más Amikacina desde el inicio. En un caso, administró Penicilina Benzatinica al octavo día al momento del alta.

CUADRO N° 3

Esquema de tratamiento con antibióticos a menores de 5 años mayo- noviembre 2003 Hospital Hipolito Unanue -Tacna.

ANTIBIOTICOS	DIAS																			
	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10	
	F	N°	F	N°	F	N°	F	N°	F	N°	F	N°	F	N°	F	N°	F	N°	F	N°
PENICILINA PENGESODICA	X	9	X	9	X	9	X	9												
PENICILINA CLEMISOL O PROCAINICA									X	9	X	9	X	9	X	9	X	9	X	9
CLORANFENICOL					X	3	X	3	X	3	X	3	X	3	X	3	X	3	X	3
PENICILINA BENZATINICA															X	1				
CEFTRIAXONA + AMIKACINA	X	1	X	1	X	1	X	1	X	1	X	1	X	1	X	1	X	1	X	1

INTERPRETACIÓN

Observamos que el 9 de los 10 pacientes iniciaron con penicilina G Sódica y que al 5to día de tratamiento se continuó con penicilina Clemizol o Procaínica.

Recibieron cloranfenicol, al 3er día debido a la evolución térpida de la enfermedad.

1 caso se recibió penicilina Benzatinica al momento del alta.

Un caso que corresponde a un menor de 1 año 2 meses de edad, recibió desde el inicio Ceftriaxona y Amikacina.

V. CONCLUSIÓN

La investigación realizada en el Servicio de Pediatría del Hospital Hipolito Unanue de Tacna en el periodo de Mayo a Noviembre 2003 sobre el uso de antibióticos en el tratamiento de Neumonías, nos permitió llegar a las siguientes conclusiones:

1. La Neumonía se presentó en el 5.64% de los pacientes hospitalizados en el Servicio de Pediatría y Representa el 11.36% de las infecciones respiratorias bajas.
2. Para el diagnóstico adecuado se tuvo la ayuda de radio-

grafía y análisis de laboratorio en todos los casos.

3. Los esquemas terapéuticos aplicados se basaron en el uso de Penicilina G Sódica desde el inicio del tratamiento, excepto en un caso donde se usó Ceftriaxona más Amikacina.
4. En pacientes que no evolucionaron favorablemente, al tercer día se agregó a 1 tratamiento cloranfenicol.
5. Los pacientes cuando fueron retirados de la venoclisis se les aplicó penicilina Procaínica o Clemizol, hasta cumplir los 10 días del tratamiento.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. BEHRMAN, y otros, Tratado de Pediatría, Editorial McGraw-Hill Interamericana, 16va Edición, México, 2001.
2. MENEGHELLO, J, y otros, Pediatría, Editorial Mediterráneo, 4ta Edición, Santiago 1991.

3. KATZ, Samuel y otros, Enfermedades Infecciosas Pediátricas, Editorial Harcourt España S.A. 10 ma Edición, España 1999.
4. <http://www.lungusa.org/diseases/español/hhm12.html> one
5. <http://www.toutromedic.com/temas/neumonia.htm>
6. <http://www.zonepediatrica.com/patologias/>