

Modelización de sistema de alarma para hospitalizaciones por afecciones de origen alimentario

Autor: N. Reyes Iborra; M Carrillo Rodríguez; A. Piga Rivero; M Sandín Vázquez; A Reyes Martín.

Entidad: Departamento de Ciencias Sanitarias, Universidad de Alcalá de Henares

Hospital Universitario Príncipe de Asturias

Email: alejandro.reyes@uah.es

INTRODUCCIÓN

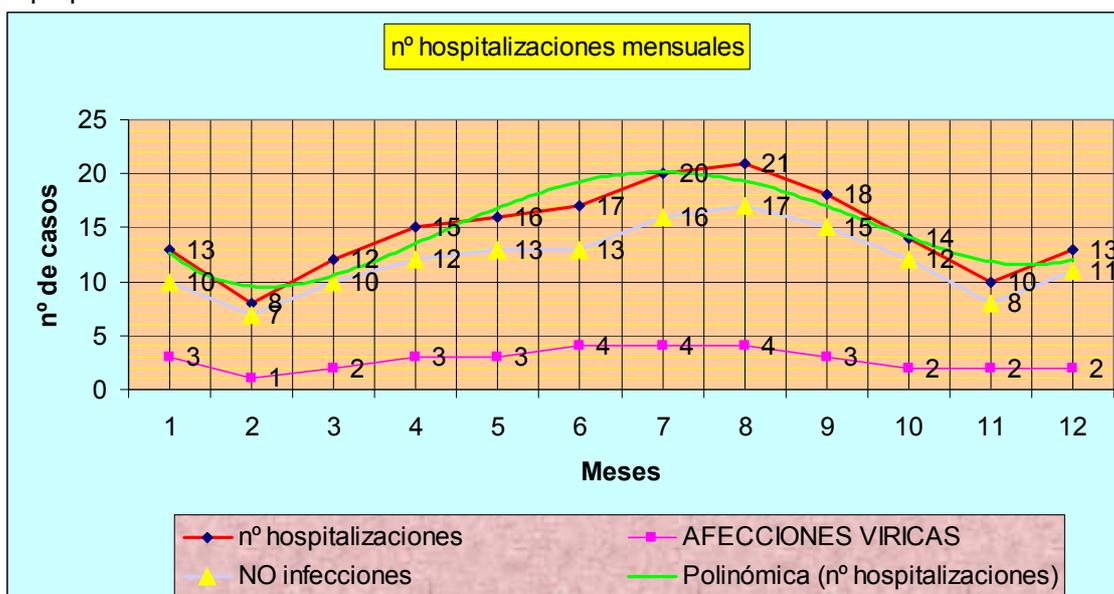
Las gastroenteritis en pacientes menores de 18 años se deben habitualmente a infecciones tanto víricas como bacterianas; el diagnóstico de ambos tipos de infecciones se fundamenta en las herramientas microbiológicas convencionales presentes en los Centros Hospitalarios; el presente estudio pretende modelizar la ventana de causas no infecciosas en este tipo de patología, fundamentalmente las etiologías toxicológicas, para dirigir posteriores estudios etiológicos más específicos.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se estudian retrospectivamente todos los casos de hospitalización (n=177) por gastroenteritis no complicada en pacientes menores de 18 años según criterio de clasificación GRDs 816 durante el año 2008 en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias de Alcalá de Henares de Madrid. El análisis se lleva a cabo con estratificación mensual de casos, cruzando los datos con los estudios microbiológicos rutinarios que se realizan en pacientes hospitalizados.

RESULTADOS

Los casos de gastroenteritis no asociados a infecciones presentan una desviación estándar de 3, por lo que en aquellos meses en los que el número de casos aumente en más de tres respecto a lo esperado es probable que una etiología toxicológica explique la variación.



DISCUSIÓN

Dado que en la mayor parte de las diarreas pediátricas no se demuestra una etiología infecciosa, es presumible que el origen toxicológico debe tener un papel predominante en esta patología. La presente modelización aporta una ventana epidemiológica sobre

la que se han de rentabilizar los estudios toxicológicos específicos. La generación de este tipo de información es crítica para las necesidades de investigación en el asesoramiento de riesgos y orientación en la tecnología de los alimentos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Drinking water from private wells and risks to children. Committee on Environmental Health; Committee on Infectious Diseases, Rogan WJ, Brady MT. *Pediatrics*. 2009 Jun;123(6):1599-605.

2. Sources, pathways, and relative risks of contaminants in surface water and groundwater: a perspective prepared for the Walkerton inquiry. Ritter L, Solomon K, Sibley P, Hall K, Keen P, Mattu G, Linton B. *J Toxicol Environ Health A* 2002 Jan 11;65(1):1-142.