

ANÁLISIS DE LA INFECCIÓN POR BORDETELLA PERTUSSIS DURANTE EL AÑO 2011.

J. García Moreno*, P. Álvarez García, O. Muga Zuriarrain, J. Echeverría Lecuona, M.Y. Salicio Bermejo, F.D. Piñeiro Vazquez

Servicio de Pediatría y Servicio de Microbiología. Hospital Universitario Donosita-San Sebastián. (Gipuzkoa).

c/ San Francisco nº37 esc dcha 4ºB CP.:20002 Donostia-San Sebastián.
Tfno:659828424 e-mail: jorge.garciamoreno@osakidetza.net

Introducción: La tos ferina (TF) persiste como un problema de salud pública infantil, presentándose en forma de brotes cíclicos cada 2-5 años a pesar de la elevada cobertura vacunal (>96%).

Objetivo: Analizar las características clínicas y epidemiológicas de los casos de TF diagnosticados en el territorio de Gipuzkoa durante el período de un año (01/01/2011-31/12/2011).

Material y métodos: Estudio prospectivo de TF diagnosticados en menores de 14 años. Caso: aquel que presenta confirmación microbiológica (aislamiento del germen en cultivo y/o detección de material genético de *B. pertussis* mediante técnica de PCR) en secreciones nasofaríngeas. Se han descartado aquellos casos con sospecha clínico-epidemiológica pero sin confirmación microbiológica.

Resultados: Se diagnosticaron 60 casos con una edad media de 3,4 años (r: 26 días-14 años) siendo el 61,7% varones. El 61,7% de los casos fue diagnosticado en la Unidad de Urgencias y el 38,3% en Atención Primaria. La distribución de los casos fue heterogénea durante el tiempo de estudio con picos de incidencia en los meses de julio, agosto y septiembre. Un 25% de los casos no había recibido ninguna dosis de vacuna (edad media 3,2 años r:26 días – 13,4 años), mientras que el 55% había recibido 3 o más dosis (edad media: 4,4 años r: 6,3 meses – 14 años). En cuanto a su espectro clínico, la tos se presentó en el 85% de los casos, siendo accesual en el 75% de ellos y seguido de gallo inspiratorio en el 10%. Al diagnóstico la duración de la tos fue menor de 3 semanas. Un 6,66% de los casos presentaron apnea, todos ellos menores de 4 meses. El 51,66% de los casos presentaban un contacto del entorno familiar con tos. El 73,3% fue clínicamente diagnosticado de síndrome pertusoides y un 8,33% de infección de vías aéreas superiores. El 25% de los casos requirieron ingreso hospitalario, siendo la duración media de su estancia 7 días. Dos casos precisaron ingreso en UCIP por pausas de apnea con una estancia media de 15 días. La evolución fue favorable en el 100% de los casos.

Comentarios: El límite en el que se considera que hay beneficio terapéutico del tratamiento antibiótico es de 3 semanas por lo que es importante realizar en el diagnóstico de TF ante una historia de tos en accesos, especialmente en aquellos casos que no han completado su vacunación y en los de menor edad en los que la enfermedad tiene mayor morbilidad.

SOLICITADO.....POSTER