

EVOLUCIÓN DE LA MASTOIDITIS AGUDA TRAS LA INTRODUCCIÓN DE LA VACUNA ANTINEUMOCÓCICA

Autores: M^a A. López Sánchez*, E. Cobos Carrascosa, F. Giménez Sánchez, M. Sánchez Forte, A. Bonillo Perales.

Complejo Hospitalario Torrecárdenas. Almería

M^a Ángeles López Sánchez: C/Ronda de Almargen N°43, 04750 Dalías (Almería)

e-mail: mariangeles.lo.sa@gmail.com; telf.: 605197426

Introducción: La Mastoiditis Aguda (MA) se presenta como la complicación más frecuente de la otitis media aguda (OMA). En los últimos años se ha descrito un incremento de su incidencia así como de su gravedad.

Objetivo: Revisión de los casos de MA diagnosticados en nuestro hospital en menores de 14 años y relación con la vacunación antineumocócica conjugada.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de pacientes menores de 14 años ingresados en nuestro hospital diagnosticados de MA durante el período 1998-2011. Se analizaron variables epidemiológicas, clínicas, analíticas, microbiológicas y tratamiento, así como su relación con la vacunación antineumocócica.

Resultados: Se revisaron 49 casos, 57% varones. La edad media fue de 4,8 años \pm 3,93 DS, produciéndose a partir de 2008 una disminución del 50% en la edad media de presentación ($6,13 \pm 4,25$ vs $3,51 \pm 3,21$, $p=0,019$). El 51% de los casos se produjeron en los últimos 4 años. La clínica más frecuente fue fiebre (81,6%), tumefacción retroauricular (69,4%), alteración timpánica (67,3%), otalgia (57,1%), desplazamiento del pabellón auricular (51%) y otorrea (36,7%). El 51% de los pacientes presentaban diagnóstico previo de OMA. Se realizó cultivo en un 46,9%, siendo el germen más frecuente *Pseudomona aeruginosa* (18,4%). Se realizó TAC en 33 niños (67,3%), encontrándose alteraciones en el 98%. Todos recibieron tratamiento antibiótico intravenoso, siendo el más usado cefotaxima (73,5%). Sólo el 26,5% se trataron conjuntamente con corticoides. En el 22,4% de los pacientes se llevó a cabo intervención quirúrgica. Cinco pacientes sufrieron complicaciones, la mayoría en los últimos 4 años (60%). La estancia media fue de 7,71 días \pm 4,4 DS. En los últimos 4 años se realizaron la mayoría de timpanocentesis (90%, $p=0,003$) y de tratamientos quirúrgicos (81%, $p=0,02$). Los pacientes con vacuna antineumocócica (36,7%) presentaron un porcentaje menor de otalgia (35,7% vs 64,3%), fiebre (42,5%-57,5%), otorrea (27,8% vs 72,2%), tumefacción (35,3 vs 64,7%), desplazamiento del pabellón auricular (40%-60%), perforación timpánica (33,3% vs 66,7%) y estancia prolongada (33,3% vs 66,7%), aunque por el tamaño de muestra no se obtuvo significación.

Conclusiones: Encontramos un aumento de la prevalencia de MA y de la proporción de complicaciones en los últimos años, así como una disminución en la edad media de presentación. Los pacientes con vacunación antineumocócica presentaron menor clínica y una menor estancia hospitalaria.

SOLICITADO..... POSTER