

**ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LOS PACIENTES PEDIÁTRICOS  
HOSPITALIZADOS POR SARAMPIÓN DURANTE UN AMPLIO BROTE  
EPIDÉMICO EN LA PROVINCIA DE SEVILLA**

C. Gómez Rodríguez\*, A. Hurtado Mingo, A. Morillo García, M.D. Falcón Neyra, M.S. Camacho Lovillo, I. Obando Santaella.

Unidad de Enfermedades Infecciosas Pediátricas e Inmunología, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España.

C/Tapiz 7, Arahál (Sevilla) CP 41600. Teléfono 607911030. Correo electrónico:  
[cris6dic@hotmail.com](mailto:cris6dic@hotmail.com)

**Justificación:** A partir de 2003 el sarampión ha resurgido en España con brotes cada vez más frecuentes.

**Objetivo:** Describir las características epidemiológicas y de resultados de los pacientes pediátricos ingresados en los dos centros terciarios de Sevilla durante el mayor brote reciente de sarampión registrado en nuestro país.

**Método:** A partir del 7 de Enero de 2011 se inició un brote de sarampión en la provincia de Sevilla causado por el genotipo G3. Los pacientes pediátricos < 14 años ingresados en los dos hospitales terciarios se incluyeron prospectivamente.

**Resultados:** Desde el inicio del brote epidémico hasta la semana 26 del año 2011 hubo 1571 casos de sarampión; 763 (49%) ocurrieron en pacientes < 15 años. El diagnóstico se confirmó microbiológicamente en 290 niños (38%) y la tasa de hospitalización global fue del 14%, con la siguiente distribución: < 1 año 22% (37/171); 1- <5 años 11% (33/307); 5-<12 años 20% (36/183); 12-<15 años 12% (12/102). Se incluyeron en el estudio 93 pacientes; 32 (34%) tenían < 1 año. Las causas de ingreso más habituales fueron la afectación del estado general y los síntomas respiratorios. Únicamente 11 pacientes (12%) tenían factores de riesgo: 4 casos de inmunosupresión (infección por VIH (1) y tratamiento inmunosupresor (3) y otros 7 niños con antecedentes de prematuridad. No habían recibido ninguna dosis de vacuna frente a sarampión un total de 63 pacientes (68%); una sola dosis 18 casos (19%) y en los restantes 12 niños (13%) se habían administrado dos dosis. La mediana de estancia hospitalaria fue de 3 días (rango 1-31). No hubo fallecimientos. Un paciente requirió cuidados intensivos y ventilación no invasiva por dificultad respiratoria progresiva. Las complicaciones más frecuentes relacionadas con el sarampión fueron la neumonitis sarampionosa en 22 pacientes (24%) y la sobreinfección pulmonar bacteriana confirmada o presumible en 13 casos (14%). Como complicaciones inusuales destacaron un caso de fiebre persistente con signos de activación inmune y un debut esquizofrénico en relación temporal.

**Conclusiones:** El sarampión es una causa de morbilidad creciente en nuestro medio. En este brote se han producido tasas de hospitalización significativas en todas las edades. Se debe continuar con políticas activas de vacunación frente al sarampión con el objetivo de mantener coberturas vacunales muy elevadas para conseguir finalmente su erradicación.

**SOLICITADO..... INDIFERENTE**