

INCREMENTO DE LA INCIDENCIA Y SEVERIDAD DE LA TOS FERINA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS

A.Hurtado Mingo*, C.Gómez Rodríguez, O.Neth, I.Obando Santaella

Unidad de Infectología Pediátrica e Inmunología. Hospital Infantil Virgen del Rocío, Sevilla.

C/Porvenir, nº14, bloque 1, 1ºC. 41013 Sevilla. Telf: 617 47 61 78

amhm2004@hotmail.com

Antecedentes: La incidencia y gravedad de tos ferina (TF) se ha incrementado recientemente. En Andalucía, la notificación de casos de TF hasta la semana 39 del año 2011 se incrementó en un 296% respecto al año anterior y hubo 5 fallecimientos en este periodo del año 2011.

Objetivo: Describir las características epidemiológicas y de resultado de los pacientes ingresados con diagnóstico de TF en un hospital terciario de Sevilla como estimación de la morbimortalidad grave de esta patología en nuestro medio.

Método: Serie retrospectiva de casos de pacientes con diagnóstico de TF ingresados en el Hospital Virgen del Rocío de Sevilla en el periodo 2007-2011. El diagnóstico microbiológico se realizó en todos los casos por PCR utilizando cebadores que amplifican IS481. Esta técnica estuvo disponible durante todo el estudio en nuestro centro.

Resultados: Se ingresaron 38 niños con TF. La incidencia anual de casos estandarizados por urgencias atendidas se incrementó desde 2007 a 2011 en 993% ($p=0.0002$). Todos los pacientes tenían < 5 meses (mediana 44 días; rango 19-132 días). No habían recibido ninguna dosis de vacunación frente a la TF 31 (81%) de los 38 niños; un caso (3%) había recibido dos dosis y los restantes 6 (16%) pacientes, una dosis. La mediana de duración de síntomas antes del ingreso y de estancia hospitalaria fue de 7 días (rangos 1-30 y 1-39 días, respectivamente). El diagnóstico de presunción de TF se estableció al ingreso en 22 (58%) pacientes. Hubo 2 fallecimientos en el año 2011, en el primer caso a las 2 horas del ingreso y, en el segundo caso, en el que se realizó leucoaféresis y ventilación mecánica con alta de frecuencia, a los 4 días de ingreso hospitalario. Otros 7 pacientes adicionales requirieron cuidados intensivos, de los que 4 casos fueron en el año 2010 y 3 en 2011. Como complicaciones más relevantes hubo necesidad de ventilación no invasiva en 3 pacientes y mecánica en otros 3 pacientes. Durante el periodo de convalecencia, un paciente presentó un síndrome hemolítico urémico y otro, dos episodios de infecciones invasivas (bacteriemia relacionada con catéter por *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina y sepsis por *Enterobacter cloacae*).

Conclusiones: La incidencia de TF se incrementó significativamente durante el periodo de estudio y esta se asoció con mortalidad y morbilidad grave, incluyendo complicaciones poco habituales. Estos hallazgos refuerzan las opiniones que sugieren que se debe modificar la actual estrategia vacunal.

SOLICITADO.... ORAL