

TOS FERINA MALIGNA. ¿QUÉ MÁS PODEMOS HACER?

P. Terol Barrero*, I. Alonso Rueda, A Hurtado Mingo .MD. Falcón Neyra. J. Romero Cachaza.

Sección de enfermedades infecciosas. Unidades de gestión clínica de Pediatría. Hospital Universitario Virgen Macarena; Hospital Infantil Virgen del Rocío. Sevilla.

Calle Moncayo Nº 6, 3º izq. 41005. Sevilla.

Tlfno: 627687563.

Email: pjtb74@hotmail.com.

OBJETIVO: Presentación de los casos de tos ferina maligna, diagnosticados y tratados en los Hospitales Infantiles Virgen del Rocío y Virgen Macarena de Sevilla en los 2 últimos años.

MÉTODO: Serie de casos clínicos de pacientes con tos ferina maligna, que precisaron ingreso en UCI-P, en los que describiremos la evolución clínica, datos analíticos, el tratamiento realizado y el resultado obtenido.

RESULTADO: Desde el año 2010 se han diagnosticado, en ambos hospitales, 4 pacientes de tos ferina maligna. La edad media fue de 47 días (rango 29-66 días), 2 niños y 2 niñas. 1 había recibido una dosis de vacuna. Todos eran niños sanos, con síntomas característicos de tosferina al ingreso, confirmándose el diagnóstico por PCR en secreción nasofaríngea. La media de estancia hospitalaria fue de 18 días(rango 6-31 días). La cifra máxima de leucocitos alcanzada fue de 96.530/mcl, aunque en todos los casos fue mayor de 60.000. Todos recibieron tratamiento con macrólidos y broncodilatadores. Todos precisaron ingreso en UCI-P, por aumento progresivo de la dificultad respiratoria. 3 precisaron ventilación mecánica y 1 ventilación no invasiva. Fallecieron 2 pacientes. Se realizó exanguinotransfusión a 2 pacientes sobreviviendo uno de ellos. No se realizó ECMO a ningún paciente. Los pacientes que fallecieron eran los de menor edad, 29 y 31 días de vida, presentaron fallo cardíaco, con parada cardiorespiratoria y rápido deterioro hemodinámico, desarrollando ambos SDRA e hipoxemia refrataria debida a Hipertensión pulmonar falleciendo a los 7 y 8 días de ingreso respectivamente. Los 2 pacientes que sobrevivieron tenían una edad 62 y 66 días, uno había recibido una dosis de vacuna, las cifras de leucocitos fueron igual de elevadas que en los otros casos, en uno se realiza exanguinotransfusión sin complicaciones, evolucionando ambos favorablemente sin secuelas al alta.

CONCLUSIONES : En nuestra serie, al igual que se describe en la literatura, la mortalidad de la tos ferina maligna es más elevada en los menores de 6 semanas. Debemos pensar en ella cuando nos encontremos ante una tos ferina que no evolucione favorablemente, con cifras en aumento de leucocitos, para iniciar tratamiento precoz con exanguinotransfusión/ECMO en función del número de leucocitos y la afectación de la función cardíaca para intentar evitar la Hipertensión pulmonar refractaria y el fallecimiento del paciente. El aumento de los casos de tosferina en los últimos años y la aparición de estos casos refuerzan las opiniones que sugieren que se debe modificar la actual estrategia vacunal.

SOLICITADO....POSTER