

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



*Sociedad Española de
Infectología Pediátrica*

Nº. Comunicación:
(No rellenar)

44

AUTOR PRINCIPAL (a efectos de correspondencia)

Apellidos: **YBARRA ZAVALA**

Nombre: **MARTA**

Dirección:

Ciudad:

C.Postal:

Provincia:

Teléfono:

E-mail:

Fax:

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: BACTERIEMIA POR H.INFLUENZA E EN LA EPOCA POSTVACUNAL

Centro de trabajo: HOSPITAL INFANTIL LA PAZ

Autores: M. Ybarra, A.J. Cartón, F. Baquero- Artigao, M.P. Romero, M.J. García Miguel, F. del Castillo.

Texto: OBJETIVO: Analizar los casos de enfermedad invasora por Haemophilus influenzae en la época postvacunal.

MÉTODO: Estudio descriptivo retrospectivo de las características clínicas y microbiológicas de los casos confirmados de enfermedad invasora por H. influenzae en un hospital terciario durante el período 1998-2007. Se consideró caso de enfermedad invasora por H. influenzae el aislamiento de dicha bacteria en un líquido corporal normalmente estéril.

RESULTADOS: Encontramos 8 casos de enfermedad invasora por H. influenzae (1998-2000: 1 caso; 2001-2003 : 0 casos; 2004-2007: 7 casos). En todos ellos, el aislamiento de la bacteria tuvo lugar en hemocultivo. De las cuatro cepas serotipadas, se aisló un solo caso de H.influenzae tipo b, correspondiendo el resto de los casos a cepas no tipificables. La mediana de edad de los niños fue de 10 meses(rango: 1mes-4 años). Seis pacientes habían recibido al menos 3 dosis de vacuna frente a H. influenzae. Tres casos presentaban patología médica previa (tumor de Wilms en tratamiento, síndrome de Poland con importante malnutrición proteico-calórica y síndrome de West). Los diagnósticos clínicos finales fueron neumonía (3 casos), sepsis (2 casos), bacteriemia en el contexto de foco ORL (2 casos: OMA y adenitis submandibular) y bacteriemia en el contexto de neutropenia febril (1 caso). Ninguno presentó meningitis asociada. Siete pacientes recibieron tratamiento antibiótico intravenoso y dos requirieron ingreso en la unidad de cuidados intensivos.La evolución en todos los casos fue satisfactoria. La enfermedad invasora por H influenzae tipo b ocurrió en un niño de 14 meses previamente sano que tenía las tres dosis vacunales correspondientes para su edad; sus niveles plasmáticos de anticuerpos anti-PRP se encontraban por debajo del nivel considerado protector en la fase aguda de la enfermedad (0.15 mcg/L). Cinco cepas mostraron resistencia a ampicilina; en cuatro casos mediada por beta-lactamasas (mecanismo habitual), y en un caso debida a modificaciones en las proteínas de unión a la penicilina (PBPs).

CONCLUSIONES: La enfermedad invasora por H influenzae en la época postvacunal es poco frecuente.Los fracasos vacunales son raros, y obligan a investigar posibles factores de riesgo y a determinar los niveles de anticuerpos anti- PRP. La resistencia a ampicilina es habitual, y suele estar mediada por beta-lactamasas, aunque en alguna ocasión puede deberse a modificaciones en las proteínas de unión a la penicilina.

Modalidad de presentación preferida: Oral Póster