

# RESUMEN DE COMUNICACIÓN



Sociedad Española de  
Infectología Pediátrica

Nº. Comunicación:  
(No rellenar)

93

## AUTOR PRINCIPAL (a efectos de correspondencia)

Apellidos: Ayala Bernaldo de Quirós

Nombre: Lucía

Dirección:

Ciudad:

C.Postal:

Provincia:

Teléfono:

E-mail:

Fax:

Modalidad de presentación preferida:  Oral  Póster

## RESUMEN DE COMUNICACIÓN

**Título:** BROTE FAMILIAR DE HEPATITIS A: IMPORTANCIA DE LA VACUNA EN LA PROFILAXIS POSTEXPOSICIÓN

**Centro de trabajo:** Fundación Hospital Alcorcón. Madrid.

**Autores:** L Ayala Bernaldo de Quirós, B Agúndez Reigosa, M Bueno Campaña, S Jimeno Ruiz, A Barrio Merino

**Texto:**

**OBJETIVOS:** describir la epidemiología y el curso clínico de la hepatitis A en cuatro pacientes de una misma familia, e incidir en la importancia de las medidas higiénicas y de la vacuna en su prevención.

**MATERIAL Y MÉTODOS:** revisión de las historias clínicas de cuatro familiares con hepatitis A atendidos en nuestro Hospital.

**RESULTADOS:** los cuatro pacientes son marroquíes, viven en España y estuvieron en Marruecos en una celebración familiar el 25/08/2007. Los casos (2), (3) y (4) conviven en el mismo domicilio, con sus padres y dos hermanos de 4 y 17 años.

(1) niño de 10 años con dolor abdominal, náuseas, coluria, anorexia, malestar general y ascitis. Ingresó el 25/09/07. Analítica: GPT 2674 U/L, GOT 3713 U/L, bb total 5.61 mg/dl. Durante su ingreso aumenta la ascitis, aparece derrame pleural y disminuye la actividad de protrombina y la albúmina. Evolución compatible con fallo hepático, por lo que se traslada a una Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos.

(2) varón de 18 años, primo del anterior, con dolor abdominal, fiebre, vómitos, coluria y malestar general. Analítica: GPT 1351 U/L, GOT 546 U/L, BB total 6.70, coagulación normal. Ingresó el 29/09.

(3) niña de 14 años (hermana del anterior) con dolor abdominal, coluria, prurito y vómitos. Valorada en Urgencias el 22/10. Analítica: GPT 1338 U/L, GOT 1151 U/L, bb total 4.85 mg/dl.

(4) varón de 15 años (hermano de los anteriores) con fiebre, astenia, color abdominal y coluria. Valorado en Urgencias el 19/11. Analítica: GPT 2255 U/L, GOT 1547 U/L, bb total 10.71.

La serología para VHA (IgM e IgG) fue positiva en todos los casos. A raíz de los casos (1) y (2) se vacunó a todos los asistentes a la comida familiar; excepto a los pacientes (3) y (4), que no acudieron al Centro de Salud. No se describieron más casos de hepatitis A.

**CONCLUSIONES:**

- La hepatitis A es una enfermedad de transmisión fecal-oral; en su prevención es fundamental adoptar las medidas higiénico sanitarias comunes de prevención en este tipo de enfermedades.
- La vacuna de la hepatitis A es eficaz en los convivientes del enfermo para evitar casos secundarios.
- Los inmigrantes procedentes de zonas endémicas (Asia, África, América del Sur y Central) deben vacunarse para evitar el contagio durante la estancia en sus países de origen.

Este formato deberá enviarse debidamente cumplimentado como archivo adjunto a la dirección correo electrónico [ibercongress@ibercongress.net](mailto:ibercongress@ibercongress.net). **Secretaría Técnica.**