

CARACTERIZACIÓN DE LA ENFERMEDAD INVASIVA POR *HAEMOPHILUS INFLUENZAE*, NEUMOCOCO Y MENINGOCOCO EN PEDIATRÍA: ESTUDIO DE CASOS-CONTROLES

Becaria: Benitez JD, Hospital Público Provincial de Pediatría de Autogestión Dr. Fernando Barreyro, Misiones.
jesbqcaunam@gmail.com

Dirección: Grenón S, Hospital Público Provincial de Pediatría de Autogestión Dr. Fernando Barreyro, Misiones.

Colaboración: Martínez M; Von Specht M; Sommerfeld R; Lopez O; Leguizamón L.

RESUMEN

Introducción

Las enfermedades invasivas constituyen una importante causa de morbimortalidad y costos del sistema de salud en países en vías de desarrollo. Los principales agentes responsables son *Haemophilus influenzae* (Hi)b, *Neisseria meningitidis* (Nm) y *Streptococcus pneumoniae* (Spn).

Objetivos

Describir la epidemiología y factores de riesgo de la enfermedad invasiva bacteriana (EIB) en la población que se atiende en el Hospital Pediátrico Provincial de Misiones.

Métodos

Se realizó un estudio observacional prospectivo de casos y controles, identificando a pacientes con diagnóstico de EIB entre enero de 2015 y marzo de 2016. Se recogieron datos clínicos, de laboratorio y epidemiológicos, que fueron analizados con Epi Info 7. El protocolo fue aprobado por el Comité de Ética.

Resultados

Se confirmaron 24 casos: 11 correspondieron a Spn, 12 a Hi y 1 a Nm. En EIB a Spn no se observó preponderancia de grupos etarios; un 73% eran varones. Spn se identificó por aislamiento en el 100% de los casos, con LPP como sitio de mayor recuperación. Predominaron las neumonías con derrame pleural (7) y hubo un paciente óbito a causa de meningitis. Se identificaron 12 pacientes con EIB a Hi, con 7 varones y 10 lactantes. Hi se aisló en 10 casos, con HMC como líquido con mayor recuperación. Un total de 9 cepas correspondieron al serotipo b. En 2015 predominaron las infecciones a foco pulmonar, y en 2016 las meningitis. Hubo 3 pacientes que obitaron. Se registró 1 caso de EIB a Nm en un varón de 10 meses de edad, con meningitis. Nm desarrolló en LCR y fue seroagrupado como Nm W135. No se observó relación estadísticamente significativa (nivel de confianza del 95%) entre la EIB a capsulados y los factores de riesgo intrínsecos y extrínsecos al paciente. La oportunidad de riesgo no evidenció diferencias entre casos y controles.

Conclusiones

Se observa un comportamiento diferente de las cepas respecto a años anteriores. Se debe aumentar el número de pacientes para analizar factores de riesgo.

Palabras clave

Streptococcus pneumoniae; *Haemophilus influenzae*; *Neisseria meningitidis*; Enfermedad Invasiva; Pediatría