

TOSFERINA EN LACTANTES COINFECTADOS POR VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL

Escribano García A¹, Laliena Oliva C², Huetto Najarro A³, Trujillano Lidon L⁴, Romero de Ávila Montoya JM⁵, Sierra Sirvent J⁶.

Pediatría. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza.

INTRODUCCIÓN

La tosferina es una enfermedad emergente a nivel mundial, que afecta sobretodo a lactantes menores de 6 meses. La coinfección con el virus respiratorio sincital (VRS) en época epidémica, puede marcar su evolución y gravedad.



CASO CLÍNICO

Lactante de 2 meses que presenta tos de 3 días de evolución con fiebre y dificultad respiratoria en las últimas horas.



Exploración física: taquipnea (45 respiraciones por minuto), desbalance toracoabdominal y subcrepitanatas dispersos. Ingresa con diagnóstico de bronquiolitis moderada (Score Wood Downes Modificado por Ferrés 6-7/14). Primovacunación de tosferina. Madre vacunada de tosferina en la semana 28 de gestación. Ambiente epidémico familiar: hermano con síntomas catarrales.



Durante su ingreso presenta empeoramiento clínico, destacando accesos de tos muy frecuentes e intensos, con desaturación coincidente con los mismos por lo que se realizan pruebas complementarias:



- ✓ Hemograma: Leucocitos 13.300/mm³ (Linfocitos 4.900/mm³), Proteína C Reactiva 0,14 mg/dL. Procalcitonina 0,1µg/L.
- ✓ Radiografía de tórax: sin condensación y/o presencia de atelectasia.
- ✓ Aspirado nasofaríngeo (PCR tiempo real): Bordetella pertussis +
- ✓ Frotis faríngeo (PCR de virus respiratorios): VRS B +.

Se inicia tratamiento con azitromicina obteniéndose rápida mejoría de la sintomatología en los días sucesivos.

CONCLUSIONES

- ✓ La presentación clínica de estas entidades puede ser similar, lo cual dificulta un diagnóstico y tratamiento óptimo precoz aumentando el riesgo de complicaciones, por lo cual resulta obligado realizar un diagnóstico diferencial entre ambos.
- ✓ La sospecha de tosferina se confirma mediante obtención de PCR en aspirado nasofaríngeo, aunque no parece necesario realizar esta determinación de rutina en los casos de bronquiolitis.
- ✓ En aquellos casos de coinfección por B. Pertussis y VRS se presenta una evolución más tórpida, con mayor necesidad de oxigenoterapia.



SITGES 19-21 de abril 2018