

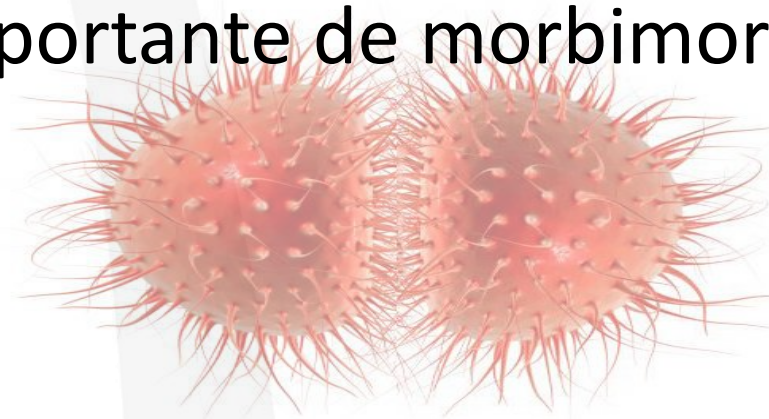
# **ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA INVASIVA PEDIÁTRICA EN UN HOSPITAL TERCIARIO: INCIDENCIA Y EPIDEMIOLOGÍA EN LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS**

**LAURA CARAVACA PANTOJA  
ISABEL MONEREO MORENO  
MARGARITA RODRÍGUEZ BENJUMEA  
JUAN LUIS SANTOS PÉREZ**

**HMI Virgen de las Nieves  
GRANADA**

# INTRODUCCIÓN

- Vacunación -> ↓ incidencia
- Causa importante de morbimortalidad



## OBJETIVO:

- ❖ Describir características clínicas y epidemiológicas de los casos diagnosticados en nuestro hospital.

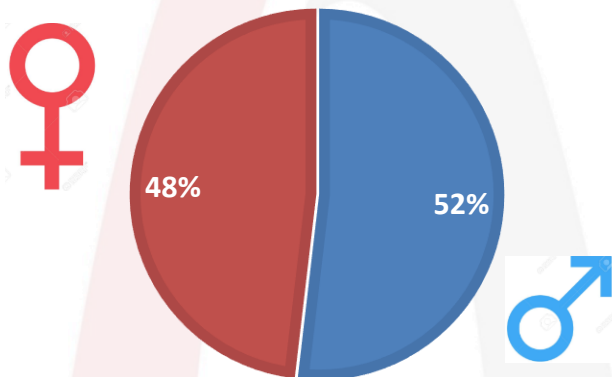
# METODOLOGÍA

- Estudio descriptivo retrospectivo.
- Sospecha o confirmación de EMI.
- Periodo: enero 2009 – enero 2019.

- ✓ DATOS EPIDEMIOLÓGICOS
- ✓ DATOS CLÍNICOS
- ✓ DATOS MICROBIOLÓGICOS

# RESULTADOS

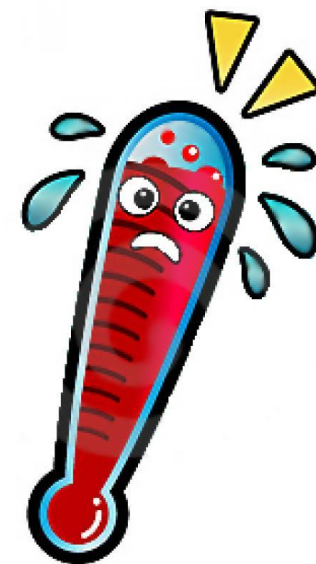
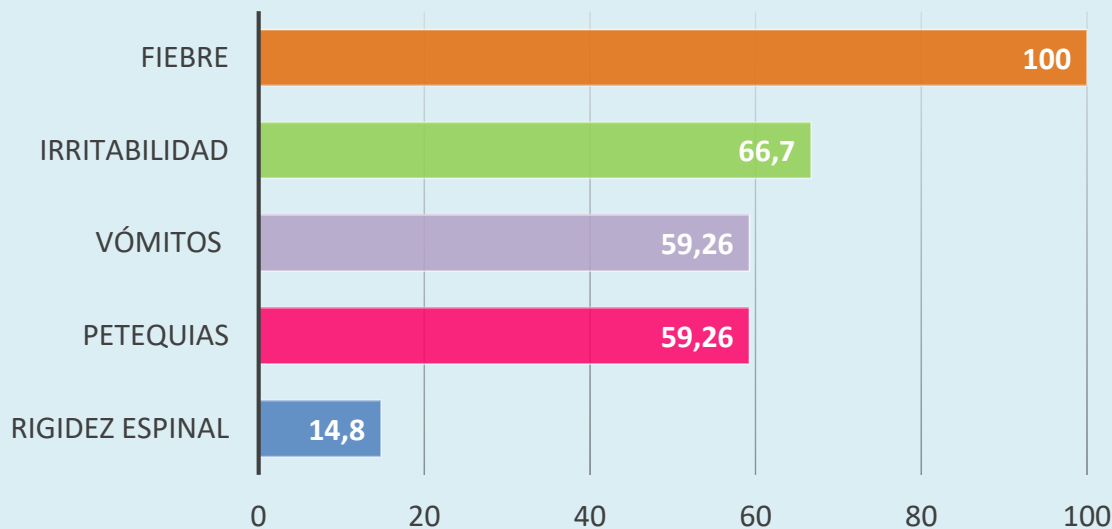
TOTAL = 27 PACIENTES



MEDIANA = 12 meses

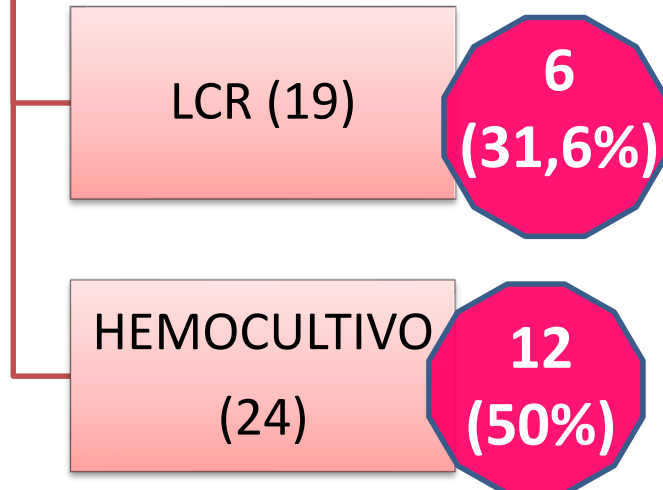
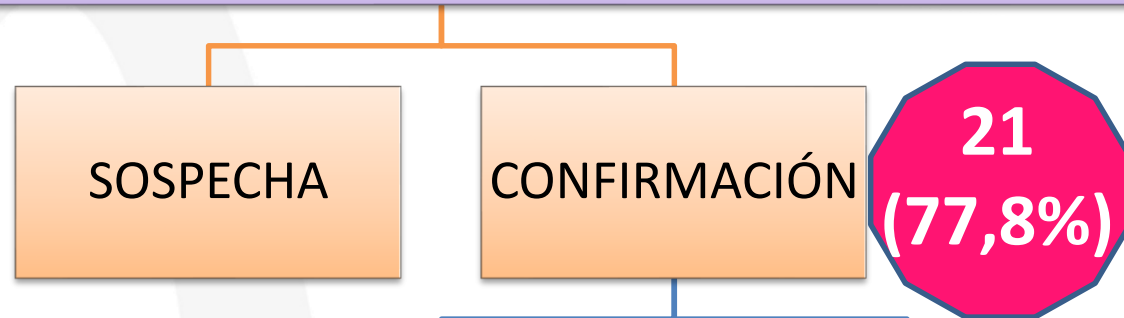
- Edad entre 2 meses y 13 años
- 81.5% calendario vacunal ✓ (no serogrupo B)

## SINTOMAS ASOCIADOS



# RESULTADOS (cont.)

## ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA INVASIVA (EMI)



### SEROTIPOS (12)

- Serogrupo B (8)
- Serogrupo C (1)
- Serogrupo W 135 (1)
- Genosuptipo ProA (1)

# RESULTADOS (cont.)

- Demora diagnóstica:
  - 77,27% diagnosticados en primeras horas (<24h)
- Ingreso en UCIP:
  - 22 (81,5%) desde el diagnóstico.
- Secuelas (6 – 26%):
  - Neurológicas (5)
  - Estéticas (1)
- 2 desenlaces fatales

# CONCLUSIONES

- Incidencia estable en la última década
- Vacuna frente serogrupo C → ↓ cifras mínimas
- No retraso en el diagnóstico ↔ ¿baja mortalidad?
- Disponibilidad de nuevas vacunas frente a otros serotipos → distribución del serogrupos tipificables

