

Frecuencia de Serotipos de *Haemophilus influenzae* en Infecciones Invasivas en una Población Pediátrica

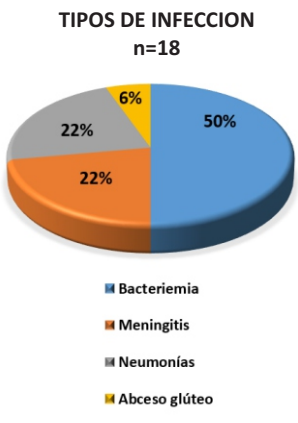
Cudmani M. (1), Assa J. (2), Delgado G. (1), Gonzalez L. (2), Gonzalez G. (1)
 Fernández N. (3), Firpo V. (3.), Sánchez S. (4), Cudmani N. (1)
 1- Laboratorio de Salud Pública- 2- Laboratorio de Microbiología del Hospital de Niño Jesús
 3- Servicio de Infectología del Hospital del Niño Jesús- 4- Servicio de Vacunas del Hospital del Niño Jesús

Introducción *Haemophilus influenzae* (Hi) es uno de los principales agentes causante de infecciones pediátricas. Con la introducción de la vacuna conjugada en el año 1998, se produjo una disminución de la portación y de la incidencia de enfermedad invasiva por este serotipo, observándose un aumento de los otros serotipos no b y cepas no capsuladas. En los últimos años se detectó un aumento sostenido de los aislamientos Hib en nuestro medio como agente causal de infecciones invasivas en niños.

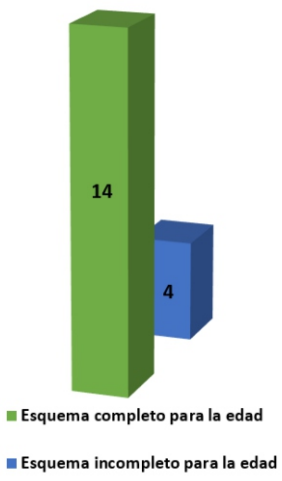
Objetivo Determinar la frecuencia de serotipos de Hi en infecciones invasivas en una población pediátrica en la era de la vacuna conjugada contra Hib.

Materiales y Métodos Se estudiaron todos los aislamientos recibidos en el Laboratorio de Salud Pública causantes de enfermedad invasiva procedentes de un hospital pediátrico público de la provincia en el período de enero a diciembre de 2016. La identificación de las cepas se confirmó por MaldiToF (Bruker) y los genotipos mediante la técnica de PCR. La extracción del ADN bacteriano se realizó por el método de boiling y para la amplificación se usaron primers específicos para detectar los genes ompP2, bex A y para los serotipos a,b,c,d,e y f según metodología recomendada por el Instituto Nacional de Referencia de Bacteriología Clínica del INEI-ANLIS Malbrán (LNR). Además se analizaron los datos de vacunación de todos los pacientes.

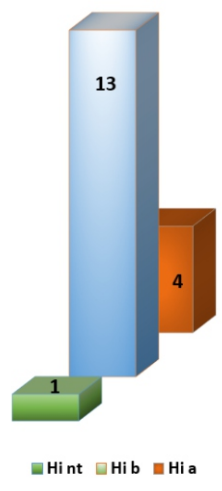
Resultados



DATOS DE VACUNACION
n=18



GENOTIPIFICACION CAPSULAR
n=18



Conclusiones Observamos un aumento de aislamientos de Hib como agente causal de las infecciones invasivas en niños menores de 2 años, en donde la mayoría de ellos contaban con esquema de vacunación completo acorde a su edad. Consideramos necesario estudiar la presencia de factores de riesgos (clínicos e inmunológicos) y evaluar la eficacia de la vacuna en niños con infecciones invasivas por Hib. Además recomendamos reforzar el sistema de vigilancia y la información epidemiológica sobre esta enfermedad para colaborar con el equipo de salud.