

COMPLICACIONES EN VARICELA DETERMINANTES DE INTERNACIÓN

García M, Morales J, Uriarte V, Bastons S, Maydana M, González Ayala S, Vinuesa M



Servicio Enfermedades Infecciosas Prof. Dr. Emilio Cecchini, Hospital de Niños Sor María Ludovica, La Plata

INTRODUCCIÓN

La varicela fue una enfermedad endemoepidémica con epidemias cíclicas cada 3-5 años. La tasa de ataque secundario es $\geq 80\%$ en susceptibles y la carga de enfermedad tiene impacto social y en el sistema de salud. Para los niños nacidos desde el 01 octubre 2013 la vacuna está incluida en el Calendario Nacional de Vacunación en dosis única a los 15 meses.

OBJETIVO

Presentar la frecuencia de las complicaciones y/o características del huésped que motivaron la internación.

MATERIAL Y METODOS

Estudio longitudinal prospectivo, observacional, directo de 2.607 niños ingresados por varicela con complicaciones en el Servicio Enfermedades Infecciosas, Hospital de Niños Sor María Ludovica, período 1998-2016.

RESULTADOS

Varicela fue la primera causa de internación en la era prevacunal (1998-2014). La frecuencia porcentual en <12 meses fue 30% (713/2.375) mientras que en el año 2015 fue de 16,1% (24/149) y 8,4% (7/83) en el año 2016.

En el período 1998-2014 el 8,3% fueron niños inmunocomprometidos (enfermedad oncológica, reumatológica, Sida) y el 0,6%, varicela pre/perinatal. La frecuencia porcentual de complicaciones por grupo de edad (años) fue: 0-4 (n=1882): infecciones de piel y partes blandas, 33,3; escarlatina, 11,6; afectación del sistema nervioso central (SNC), 15,9; sepsis, 2,8; bacteriemia, 0,2; gastroenteritis, 2,4; púrpura trombocitopénica 1,1 ; 5-9 (n=383), infecciones de piel y partes blandas, 42,3; neumonía, 12,5; escarlatina, 14,9; afectación SNC, 11,7; sepsis, 1,8; bacteriemia, 0,5; púrpura trombocitopénica 1,8; gastroenteritis, 0,5. En ≥ 10 , (n=110): infecciones de piel y partes blandas, 49,9; escarlatina, 11,8; afectación de SNC, 12,7; neumonía, 10,0. La letalidad global fue: 0,6%; por grupo de edad: 0-4, 0, 6%; 5-9, 0,9%; y ≥ 10 , 0%.

Considerando el año de transición por la introducción de la vacuna y el siguiente, el 3,0% fueron inmunocomprometidos. La distribución por grupo de edad fue: 0-4 (n=129); 5-9 (n=92) y ≥ 10 (n=11). La frecuencia de complicaciones/grupo de edad tuvo el mismo ordenamiento, pero no ocurrieron casos con sepsis, bacteriemia ni neumonía. Tampoco se registraron casos de varicela de transmisión vertical ni letalidad.

La media de casos/año en la era prevacunal fue 140 y en los primeros 2 años de vacunación 116.

COMENTARIO

La varicela fue una causa importante de morbilidad en <5 años, con alta carga en la internación en un servicio especializado. El costo/beneficio/efectividad de la estrategia de vacunación universal fue demostrado. La ley 14.285/2011 estableció la vacunación universal en la provincia de Buenos Aires (40% de la población del país) que se implementó en el año 2012 de manera discontinua y sin impacto. Aunque deben aumentarse las coberturas vacunales, lo esperado es que continúe la reducción del número de casos.