

Coqueluche en adolescentes y adultos. Una enfermedad Subdiagnosticada?

Zintgraff J, RNL* Grupo de Trabajo,
Lara C. S.

Objetivo:

Describir los casos de Coqueluche en mayores de 12 años de edad encontrados entre enero de 2016 y marzo de 2017.

Materiales y métodos:

Se estudiaron 41 casos con sospecha de Coqueluche con un rango etario de 12 a 80 años. Para la elección de la metodología diagnóstica se tuvo en cuenta los días de evolución de la enfermedad al momento de la consulta. Así se lograron recolectar 30 muestras de suero para efectuar un ELISA de anticuerpos IgG anti-toxina pertussis (IgG-PT), de acuerdo al protocolo desarrollado por CDC. Se consideró positivo un valor superior a 94UI/ml. Las muestras nasofaríngeas (n=16) se estudiaron mediante cultivo en medio Regan Lowe y PCR utilizando targets específicos. Sólo 5 casos fueron estudiados por todas las metodologías. Los casos provinieron de: Santa Fe, Entre Ríos, Neuquén, La Pampa, Mendoza, San Juan, San Luis, Buenos Aires y CABA

Conclusiones

Coqueluche es una enfermedad presente en adolescentes y adultos en nuestro país. En este grupo etario, la detección de IgG anti PT resultó ser una herramienta útil en el diagnóstico. La mayoría de los casos detectados presentaron paroxismos y vómitos pos-tusivos, síntomas característicos de esta enfermedad. No se encontraron casos oligosintomáticos ni asintomáticos, lo que podría indicar un subregistro de esta enfermedad en nuestro medio.

INTRODUCCION:

Coqueluche, Afecta principalmente a menores de un año pero también a adolescentes y adultos quienes actúan como fuente de infección para los más susceptibles. Presenta elevada transmisibilidad, con tasas de ataque secundario cercanas al 90%.

Puede manifestarse en adolescentes y adultos de forma más leve. El diagnóstico en adolescentes y adultos puede realizarse mediante cultivo y PCR (fase catarral y el principio de la fase paroxística) y/o serología (el final de la fase paroxística y la fase de convalecencia).

En este grupo etario existe subconsulta, subreporte y subdiagnóstico de la enfermedad

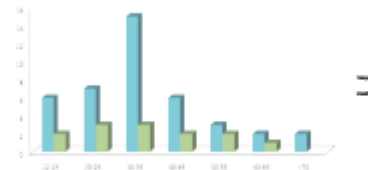
Resultados:

Se obtuvo resultado positivo en 14 casos, lo que corresponde a una proporción del 34.14% (uno mediante cultivo-PCR que presentó 4 días de evolución de los síntomas y 13 por IgG-PT que presentaron entre 15-30 días de evolución). El único aislamiento resultó sensible a eritromicina y azitromicina con una CIM de 0.008 y 0.016 ug/ml respectivamente. La caracterización molecular correspondió a pertactina tipo 2.

♀ 54%
♂ 46%

SE OBTUVO UNA MUESTRA DE 20 NAS DE TDS (2-HB)

Casos sospechosos y confirmados según rango etario.



Signos y síntomas de casos confirmados

