



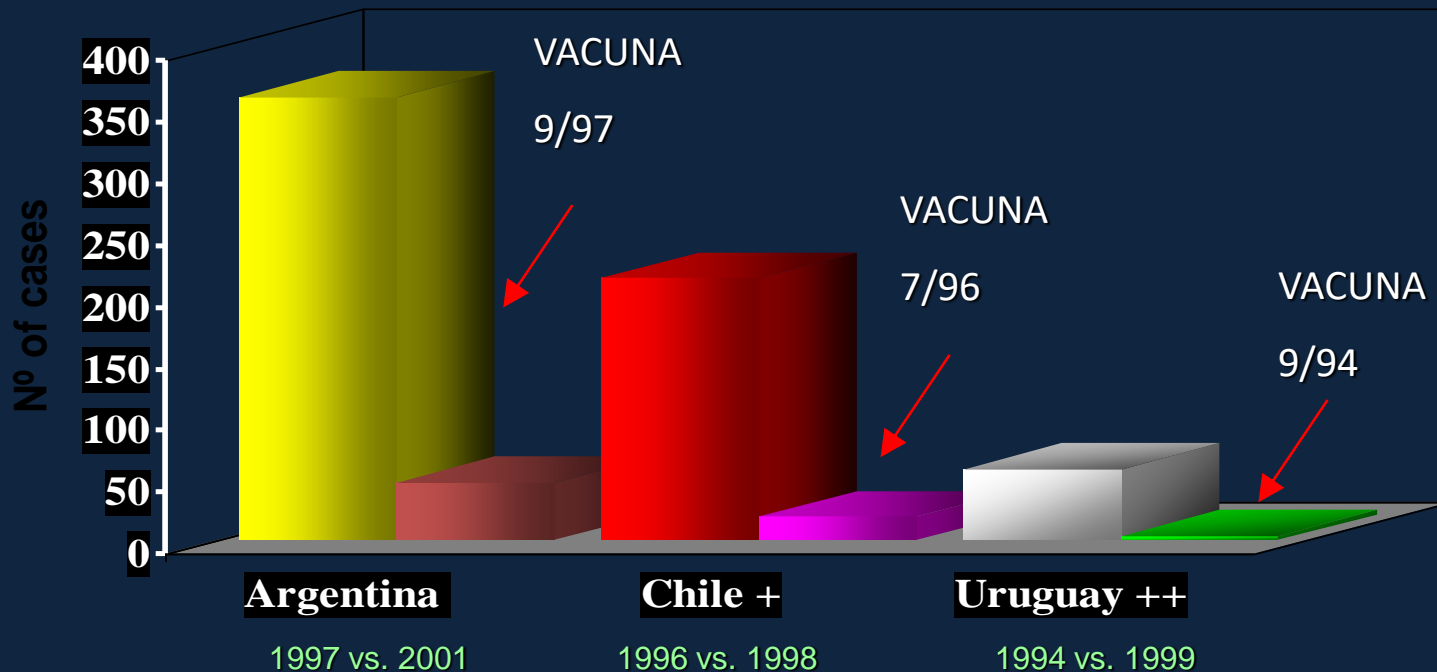
# Enfermedad Invasiva por *Haemophilus influenzae* tipo b.

Yfrán EW, Ferolla M, Carballo C, Marcó Del Pont M, Acosta C, Pasinovich M, Schiavino S, Pannunzio E, Cazes C, Praino ML, Fallo A, Contrini MM, López EL.

Programa de Infectología Pediátrica. Facultad de Medicina. Universidad de Buenos Aires.  
Departamento de Medicina. Infectología. Hospital de Niños “Dr. Ricardo Gutiérrez”.  
Buenos Aires, Argentina.

# Introducción

En la era pre-vacunación se diagnosticaban 400 casos anuales de meningitis por *Hib*, desde la introducción de la vacuna en 1997, su incidencia ha disminuido drásticamente.



+ BANFI S et AL. REV. CHILENA INFECT. VOL 16, 1995 (51)

++ DATOS DEL MINISTERIO DE SALUD(ARGENTINA Y URUGUAY)

# Objetivo y Métodos

## Objetivo:

- Analizar la incidencia anual de internaciones por *Hib* en los últimos 5 años.
- Describir sus manifestaciones clínicas y evolución.
- Correlacionar los casos de enfermedad invasiva por *Hib* (EIHib) con el estado de vacunación de los pacientes.

## Material y método:

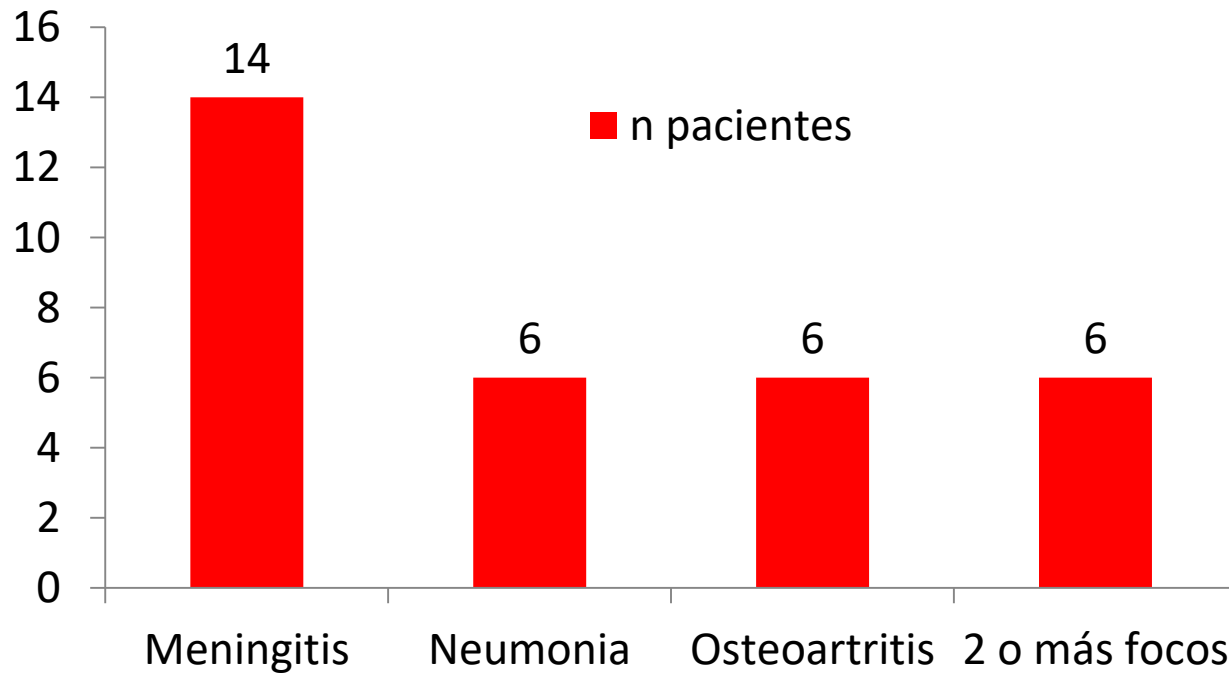
- Estudio prospectivo de vigilancia epidemiológica activa.
- Población: pacientes internados con enfermedad invasiva por *Hib*.
- Período : 01/01/2012 al 01/01/2017.

# Resultados

## Datos demográficos:

- Se incluyeron 20 pacientes con EI Hib.
- Sexo: 13 varones (65%), 7 mujeres (relación 1,8:1).
- Edad: mediana 12 meses (r45 d -114 m). 55% menores de 1 año.  
90% menores de 2 años.
- Previamente sanos 90%. Enfermedad de base 2 pacientes (CIV, Neurofibromatosis).
- El estudio de la inmunidad fue normal en el 95% de los pacientes.  
Solo un paciente presentó déficit de complemento.

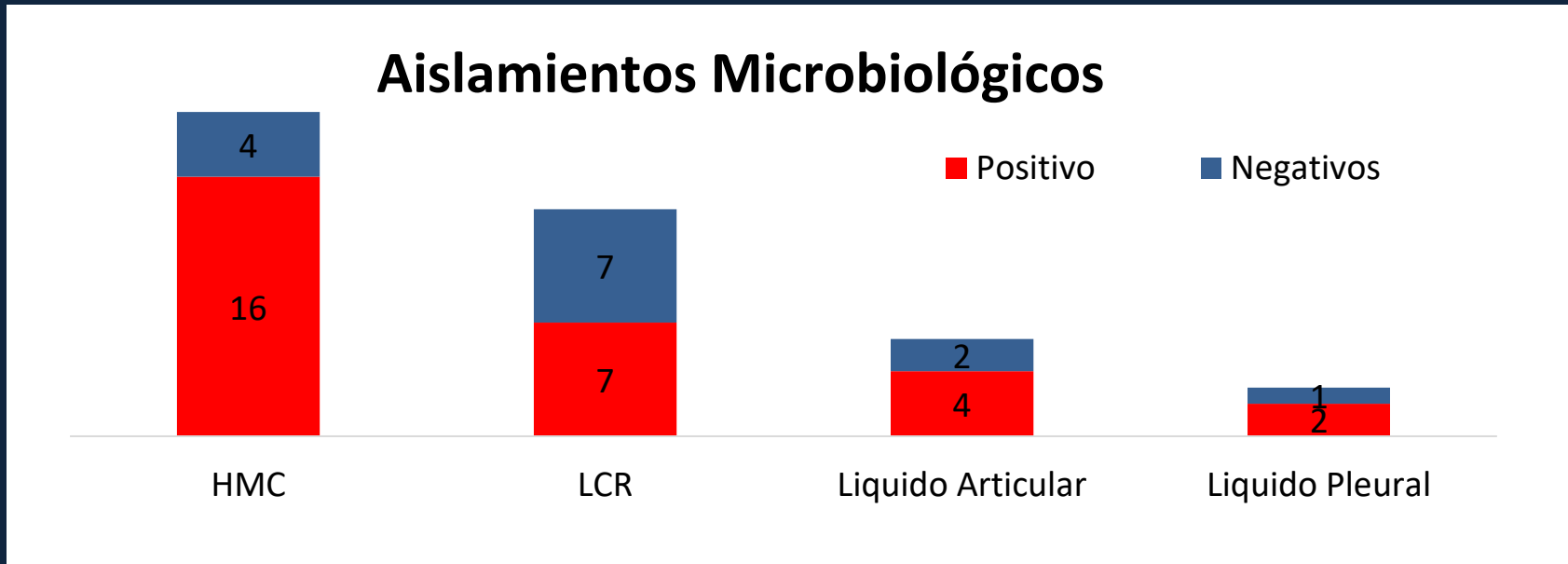
# Focos de enfermedad invasiva por Hib:



El 80% (16/20) tuvieron bacteriemia, de los cuales el 87,5% (14/16) presentaron impacto meníngeo; lo que implica alto inóculo bacteriano  $\geq 10^3$  ufc/ml.

# Hallazgos de Laboratorio

- Mediana de leucocitos: 12.400 cel/mm<sup>3</sup> (r 1600-42.900).
- Mediana de PCR: 111 mg/l (r 7-358).



- De los 4 pacientes con hemocultivos negativos, se aislaron 2 de líquido pleural y 2 en líquido articular.
- De los 7 pacientes con LCR negativo tuvieron hemocultivos positivos.

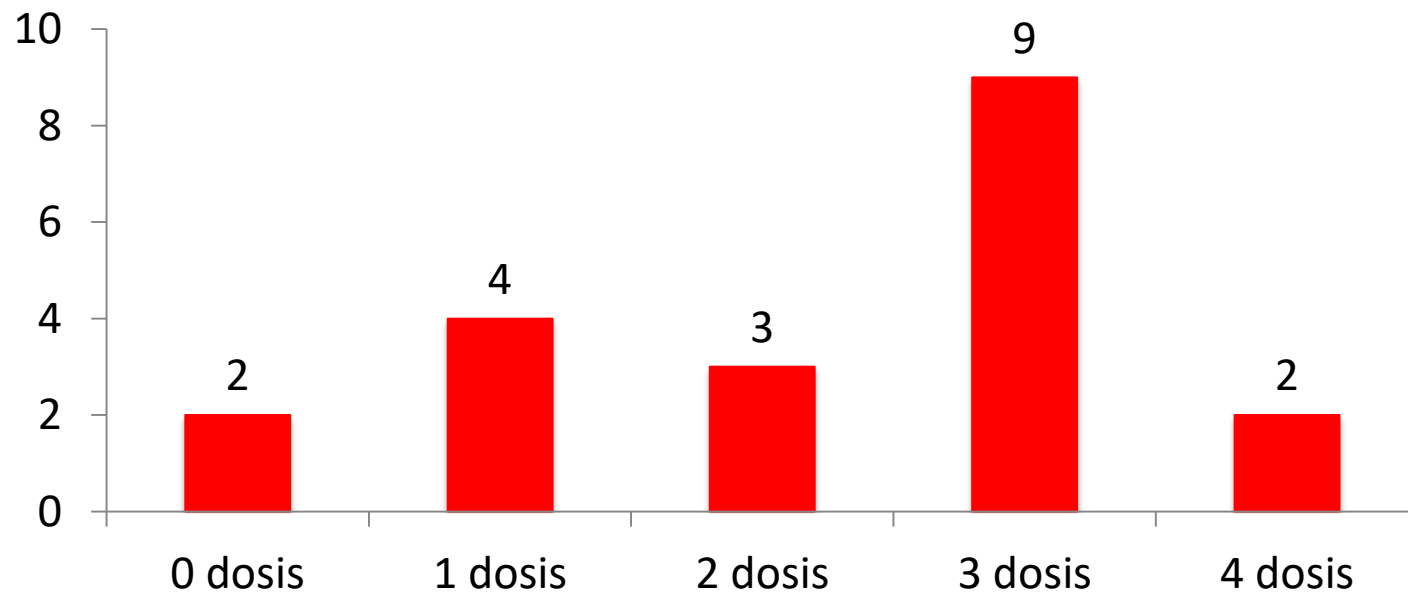
# Tratamiento

- El tratamiento antibiótico empírico con cefalosporinas de 3ra generación fue adecuado en todos los casos.
- Tratamiento Quirúrgico  
n:12
  - artrotomía: 6
  - toilette pleural :3
  - drenaje de colección subdural: 3
- Mediana de hospitalización : 13 días (r 8-40).
- Nueve pacientes requirieron UTI, 4 asistencia mecánica respiratoria.
- Secuelas auditivas al alta en 1 paciente.
- No se registraron muertes en nuestra serie.

## Estado de vacunación<sup>1</sup>



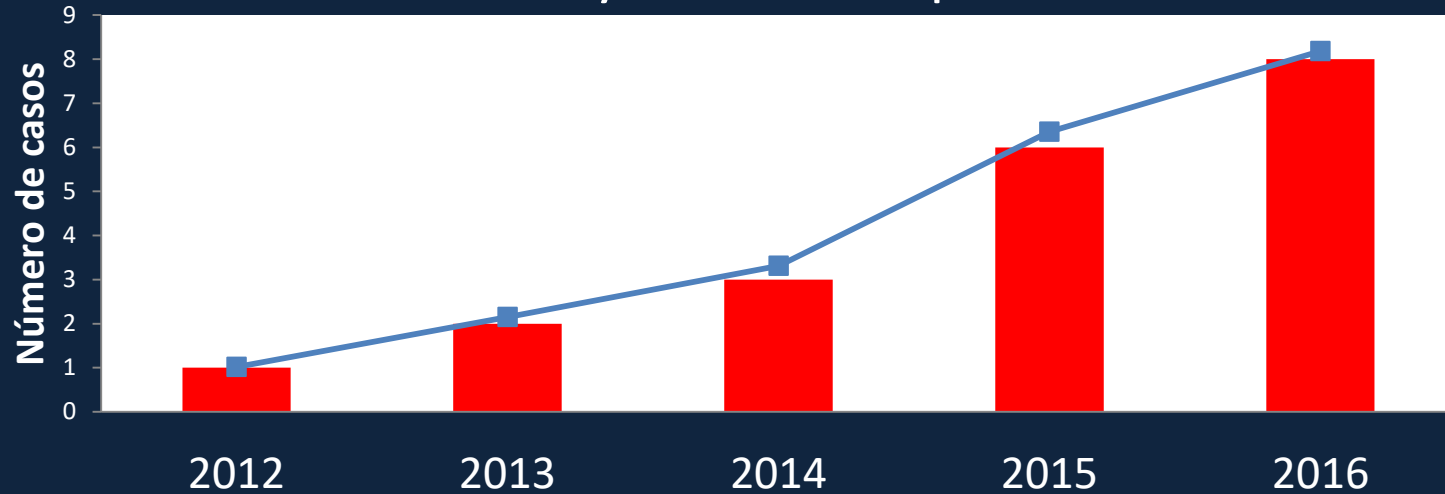
## N° casos y dosis administradas





# Incidencia

## Número de casos y tasa de hospitalización



Año	Internaciones por Hib (n)	Total de internaciones(n)	Tasa de hospitalización (10.000 internaciones/año)	Serie 1ria completa
2012	1	9764	1,02	1
2013	2	9304	2,15 (IC95% 0,26-7,76)	1
2014	3	9066	3,31 (IC95% 0,68-9,67)	3
2015	6	9450	6,35 (IC95% 2,33-13,81)	3
2016	8	9780	8,18 (IC95% 3,5-16,11)	3

# Conclusiones

- Observamos un aumento en la incidencia anual de internaciones por Enfermedad Invasiva por *Hib* en los últimos años.
- La incidencia en 2016 fue 8.18/10.000/año. Similar a la incidencia de enfermedad neumocócica invasiva post- vaccinal (8.5/10.000/año).<sup>1</sup>
- Los hallazgos clínicos y localizaciones topográficas son similares a la era pre-vacunación.
- Resulta sorprendente que el 55% de los pacientes presentan  $\geq 3$  dosis de vacuna.

**GRACIAS POR SU ATENCIÓN**

