Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):1222

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/2043 - ACTUACIÓN ANTE UN BROTE DE TOS FERINA EN UNA FAMILIA RUMANA ¿QUÉ HACEMOS?

M. Alarcón Hidalgo[a], F. Navarro Cid[b], A. López Gutiérrez[c], M. Carneros Caro[d], A. Raigón Ramírez[e] y M. Navarro Gallego[f]

[a]Médico de Familia. Consultorio Cuevas Bajas. Málaga. [b]Médico de Familia. Epidemiología de Atención Primaria. Málaga. [c]Pediatra. Consultorio Cuevas Bajas. Málaga. [d]Enfermera. Consultorio Cuevas Bajas. Málaga. [e]Administrativo. Consultorio Cuevas Bajas. Málaga. [f]Directora Médica. AGS Norte de Málaga.

Resumen

Descripción del caso: El 31 de marzo se declara caso tos ferina en hospital comarcal en paciente de 2 meses de edad, confirmado por PCR en exudado nasofaríngeo el 4/4/2016. Ingresa en planta. El 31 de marzo, desde el Servicio de Pediatría, se contacta con medicina preventiva y epidemiología para informar del caso sospechoso de tos ferina. Se procede a declararlo en RedAlerta y contactar con el médico y pediatra de atención primaria para que realicen la valoración clínica, administración de profilaxis antibiótica y comprobar el estado vacunal de los convivientes. Al entrevistar a los familiares se comprobó que varios de ellos tenían sintomatología compatible con tos ferina y se procedió a declarar el brote de la enfermedad vacunable el día 7 de abril.

Exploración y pruebas complementarias: El núcleo familiar está constituido por 13 convivientes en el mismo domicilio, de los cuales 7 son menores de edad (uno de ellos es el caso confirmado e ingresado en el hospital). Desde atención primaria se han recogido 7 muestras de exudado nasofaríngeo en convivientes sintomáticos para la detección de PCR Bordetella pertussis y se han procesado para su análisis en el hospital de Referencia. De estas 7 muestras, 4 dieron resultado positivo a la PCR Bordetella pertussis.

Juicio clínico: Brote de tosferina.

Diagnóstico diferencial: Infecciones respiratorias repetición. Bronquitis bacteriana persistente. Tos como equivalente asmático. Aspiración de cuerpo extraño. Tos psicógena. Síndrome vía aérea superior o goteo posnasal. Tos irritativa (tabaco u otros irritantes).

Comentario final: Debido a su corta edad, la paciente caso, sólo tenía una dosis de la vacuna DTPa (puesta el 15/03/16). Su madre no recibió la vacuna dTpa durante la gestación, aunque sí se le indicó que se la pusiera. Esta familia es de nacionalidad rumana y algunos de sus componentes no tenían asignado número de seguridad social en nuestro país, lo cual dificultó en un principio la identificación de los mismos. Se realizó profilaxis antibiótica a los 12 convivientes, así como se completó la pauta vacunal.

Bibliografía

1. Campins M, Moreno-Pérez D, Gil-de Miguel A, et al. Tos ferina en España. Situación epidemiológica y estrategias de prevención y control. Enferm Infecc Microbiol Clin. 2013;31:240-53.

Palabras clave: Tos ferina. Brote epidémico. Tos paroxística.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.