

ESTUDIO DESCRIPTIVO SOBRE LA ENFERMEDAD INVASORA POR *HAEMOPHILUS INFLUENZAE* EN PACIENTES PEDIÁTRICOS TRAS LA INTRODUCCIÓN DE LA VACUNA ANTINEUMOCÓCICA 10V EL AÑO 2011

Astudillo Camila, Acuña Pilar, Acuña Mirta
Hospital Roberto del Río, Universidad de Chile

Introducción: Posterior a la introducción de la vacuna conjugada contra *H. influenzae* tipo b hubo una significativa disminución de las enfermedades invasoras provocadas por éste. Sin embargo, se ha documentado un aumento de la incidencia y una mayor letalidad de las infecciones por *H. influenzae* no tipificables. Paralelamente, existe evidencia de que la vacuna antineumocócica 10V conjugada con proteína D de *H. influenzae* introducida el año 2011, podría disminuir secundariamente las enfermedades invasoras por *H. influenzae* no tipificables. Nuestro objetivo es describir los casos de infecciones invasoras causadas por *H. influenzae* en pacientes pediátricos del Hospital Roberto Del Río.

Materiales y Métodos: Se realizó un estudio descriptivo en el Hospital Roberto Del Río entre los años 2011 y 2016 donde se ingresaron todos los pacientes con cultivos positivos de sitios estériles para *H. influenzae* obtenidos del hospital, confirmándose su tipificación por el ISP. Se consignó: lugar y fecha de hospitalización, sexo, edad, antecedentes médicos, tipo de enfermedad invasora, sensibilidad antibiótica, evolución clínica, esquema de vacunación y resultado clínico.

Resultados: Hasta septiembre de 2016 se han reportado 27 casos de infecciones invasoras por *H. influenzae*, 3 con datos incompletos. Hay 8 casos en el 2011, 6 el 2012, 5 el año 2013 y 2014, 2 el 2015 y 1 a la fecha este año. De los serotipos aislados un 81% fue no tipificables; de los tipificables sólo se aislaron a y d. Se encontró un 33% de resistencia a la ampicilina. Un 59% son de sexo femenino, un 42% son menores de 6 meses. El 59% de los pacientes padecían enfermedad crónica. El 66% de los pacientes tenían vacunación incompleta y el 20% no recibió ninguna vacuna. El 80,8% requirió Unidad Paciente Crítico y el foco clínico en el 81% de los casos fue respiratorio, siendo 3 casos pleuroneumonías. El 92% recibió tratamiento antibiótico en que se incluía cefotaxima. Solo 2 pacientes fallecieron y su causa en ambos fue shock séptico.

Conclusiones: Se pudo observar un descenso progresivo del número de infecciones invasoras por *H. influenzae* a través de los años desde introducción de la vacuna neumocócica conjugada 10 valente. La gran mayoría de estos fueron no tipificables y no se encontraron casos de infección invasora por tipo b, lo que da cuenta del éxito de la introducción de la vacuna conjugada contra *H. influenzae* b en 1996. Un 1/3 de los casos presenta resistencia a la ampicilina. El 93% de los casos fue en menores de 5 años. Casi 60% de los casos presenta una patología crónica asociada. En un 80% tuvieron un foco respiratorio y que en su mayoría requirieron manejo intensivo y sólo 2 pacientes fallecieron por un shock séptico. La mayoría de los casos tenía vacunación incompleta principalmente por estar fuera del rango etario de vacunación.