Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):2837

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/1231 - LACTANTE CON TOS Y APNEAS

M. Domínguez de Alarcón

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario Puerta de Hierro. Majadahonda. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Lactante de 2 meses con antecedentes de embarazo y controles prenatales normales, serologías maternas negativas excepto rubeola inmune. Madre no vacunada en el embarazo de dTa por decisión propia. Peso adecuado al nacimiento. Acude por cuadro catarral de 15 días de evolución y desde hace 48 horas pausas de apnea de 2 a 3 segundos tras los accesos de tos. Durante la exploración inicia con episodio de accesos de tos que acaba en gallo inspiratorio y cianosis perioral.

Exploración y pruebas complementarias: A la exploración física peso adecuado para la edad, constantes vitales en rango. BEG, bien hidratada perfundida y nutrida. Piel rosada sin exantemas ni petequias. Eupneica. Resto de exploración normal. Tras la sospecha de tos ferina se decide remitir a Urgencias. A su llegada se realiza toma de exudado nasofaríngeo para diagnóstico de virus respiratorios y PCR de Bordetella pertussis.

Orientación diagnóstica: Ante sospecha de infección por Bordetella pertussis se decide ingreso hospitalario. Recibe tratamiento antibiótico con azitromicina a dosis de 10 mg/kg/día, aislamiento para transmisión por gotitas y declaración sanitaria.

Diagnóstico diferencial: Infección respiratoria.

Comentario final: Tras 48 horas de ingreso hospitalario remisión de la tos cianotizante, y febrícula. La paciente estuvo ingresada durante 4 días y recibió 5 dosis de tratamiento antibiótico. El diagnóstico rápido de la tos ferina es fundamental para iniciar un tratamiento precoz y una adecuada profilaxis en los contactos, y lograr así la interrupción de la cadena de transmisión. El diagnóstico en ocasiones es difícil, ya que sus manifestaciones clínicas no siempre son patognomónicas, hay una gran heterogeneidad de los síntomas (sobre todo en los adolescentes y los adultos), la inmunización previa modifica el curso de la enfermedad, son frecuentes las infecciones mixtas y el grado de sospecha entre los médicos sigue siendo bajo. No obstante, hay una serie de síntomas clásicos en los lactantes y niños.

Bibliografía

1. Campins M, Moreno-Pérez D, Gil-de Miguel A, González-Romo F, Moraga-Llop FA, Arístegui-Fernández J, et al. Tos ferina en España. Situación epidemiológica y estrategias de prevención

y control. Recomendaciones del Grupo de Trabajo de Tos ferina.

Palabras clave: Tos ferina. Lactante. Apnea.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.