XLV Reunión de la Sociedad de Pediatría del Sureste de España
ABRIENDO PASO A NUEVAS ETAPAS

TOS FERINA
ALGO EMPIEZA A CAMBIAR

INTRODUCCIÓN
La tos ferina tiene una alta morbimortalidad en los menores de 1 año.
Su remergencia y el aumento de la morbibortalidad condujo a la implantación de la vacunación a embarazadas en 2016.

01

TOS FERINA | Objetivo-01

OBJETIVO-01

Evaluar el efecto de la admininistración de la vacuna de tos ferina a las embarazadas, en los ingresos de niños menores de 1 año por tos ferina.

TOS FERFINA
Materia y métodos-01

02

MÉTODO-02

Revisamos las historias de los menores de 1 año que ingresaron por síndrome pertussoide entre Enero de 2012 y Diciembre 2017.

Y analizamos la incidencia de tos ferina en el periodo anterior y posterior a la introducción de la vacuna. El diagnóstico de tos ferina se establece con la positividad PCR B. pertussis.

TOS FERFINA
Resultados-03

03

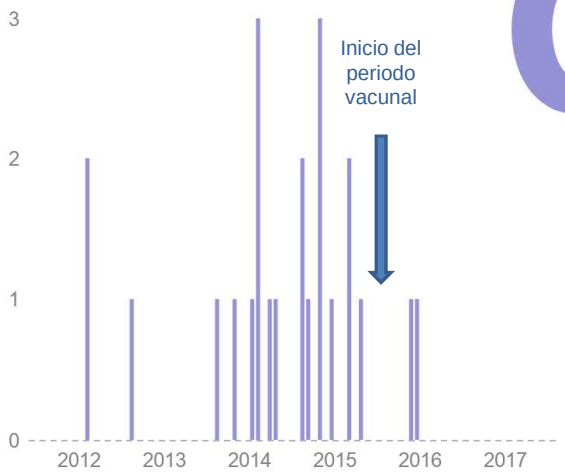
PCR tos ferina

	Negativa		Positiva		No consta		Total
	N	%	N	%	N	%	
Periodo prevacunal **2012-2015**	17	38.6%	21	47.7%			44
			1 caso falleció				
Periodo posvacunal **2016-2017**	10	76.9%	2	15.3%	1	7.7%	13
Total	27	47.3%	23	40.3%	7	12.2%	57

Test de Fisher
P=0.047

RESULTADOS-03

Distribución de los casos confirmados de tos ferina.Años 2012-2017.



03

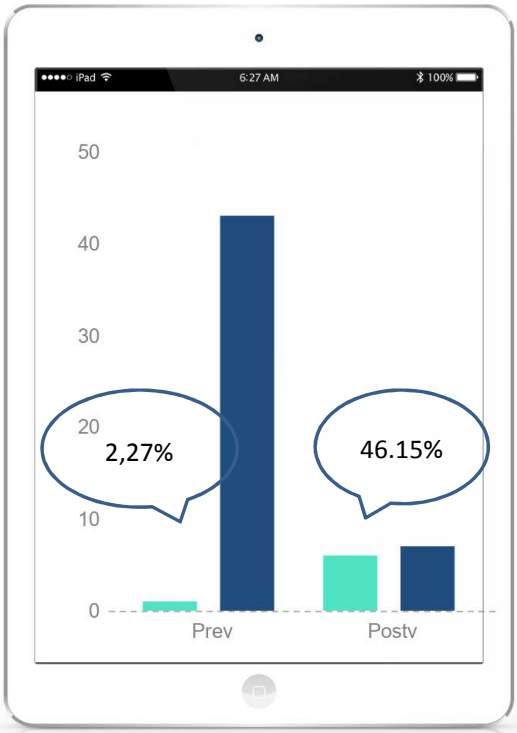
TOS FERFINA
Materia y métodos-01

03

TOS FERFINA
Resultados-03

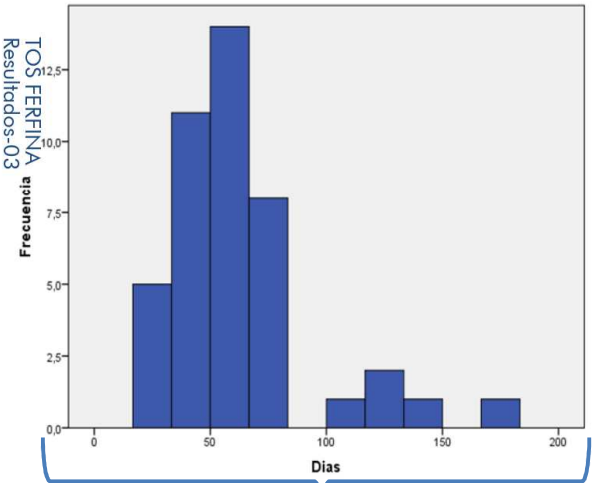
RESULTADOS-03

Inmunización de tos ferina en el periodo prevacunal (2012-2015) y postvacunal (2016-2017).

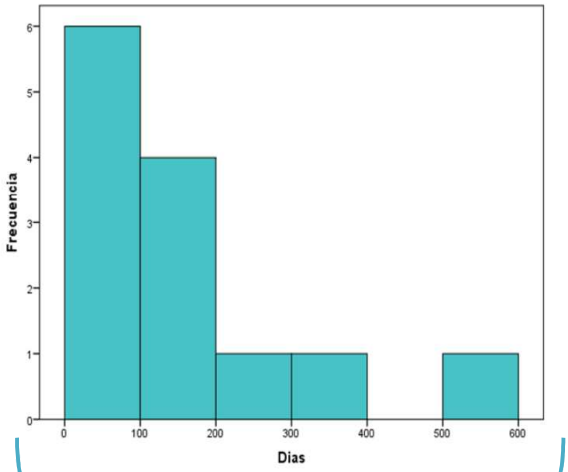


03

TOS FERFINA
Resultados-03



Mediana 58 días



Mediana 100 días

CONCLUSIÓN

La vacunación de las embarazadas ha tenido un gran impacto en la hospitalización por tos ferina en nuestro hospital.

¡Y sólo es el principio de lo que está por llegar!

¡GRACIAS!
Cristina De la Torre Sandoval, Mª Jesús Martínez Martínez,Alejandro Barea Bejarano, Alba Rodríguez Sánchez, Sandra Sevilla Denia,Concha Rex Nicolás.
Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Santa Lucía. Cartagena (Murcia).