

INFECCIÓN RESPIRATORIA POR BORDETELLA BRONQUISÉPTICA, EL QUE BUSCA HALLA.

AUTORES: Martínez Gómez, Ana Rosa (1). Arroyo Herrera, Carolina (1). Eva Sauces Martínez (2). Muñoz López, Cristina (2). Reyzabal Ereño, Elena (2). Sánchez Tudela, Paola (2). Zriki Zahínos, Nora (2). Torrente Fernández, Mercedes (2). García Muñoz, Ana Isabel (2). Arranz Boned, María (2). Prado Chaves, Ángela(2).

(1): Facultativo especialista de área. Servicio de Pediatría. Hospital Virgen de Altagracia, Manzanares.

(2): Médico interno residente. Pediatría y áreas específicas. Hospital General Universitario de Ciudad Real.

INTRODUCCIÓN

- La tosferina es una infección respiratoria aguda causada por bacterias del género Bordetella, las más frecuentes B. pertussis (Bp) y B. parapertussis (Bpp).
- El cuadro es inicialmente insidioso con clínica catarral leve y tos irritativa que singularmente torna paroxística en las siguientes semanas, en ocasiones acompañada de un estridor o “gallo” inspiratorio típico de la tos llamada pertussoide o coqueluchoide.
- Presentamos el caso de un niño en el que a pesar de que las primeras pruebas descartaron infección por Bp y Bpp, la clínica característica sirvió de guía para insistir en el diagnóstico de tosferina, en este caso por B. bronquiséptica.

CASO CLÍNICO

Niño de 9 años, sin antecedentes previos de interés.

Motivo de consulta:

- Tos de 5-6 semanas de evolución, diaria y que se incrementa por la noche.
- Desde hacía 2 semanas se acompañaba de “gallo” inspiratorio, había provocado el vómito ocasionalmente.

No presentaba otra clínica asociada.

Había recibido tratamiento con: Budesonida inhalada, bisolvon compositum, cetiricina, prednisona 30 mg/día (3 días) y salbutamol inhalado, sin mejoría.

Estudio:

- Pruebas de capacidad funcional pulmonar. FCV 103%, FEV1 112%, FEF 134%. ✓
- Radiografía de tórax. ✓
- Analítica sanguínea (Hemograma, Igs, neumoalérgenos, alfa-1-AT). ✓
- PCR virus respiratorios (Incluye Bp y Bpp): **Negativa**.



Clínica persistente → PCR Bordetella (Centro Nacional de Microbiología) en exudado nasofaríngeo:
POSITIVO BORDETELLA BRONCHISÉPTICA

Evolución:

Previo a la confirmación, tras la extracción de la muestra ante la alta sospecha clínica de tosferina, se inició tratamiento empírico con Azitromicina a dosis de 10mg/kg/día durante 5 días, presentando remisión del cuadro una semana después de finalizar el tratamiento.

La enfermedad fue debidamente notificada a Epidemiología y Medicina preventiva.

CONCLUSIONES Y COMENTARIOS

- ✓ El género Bordetella incluye varias especies que pueden afectar al ser humano. Entre ellas destaca por su relevancia clínico-epidemiológica B. pertussis. Sin embargo, otras especies como B. parapertussis, B. holmesii, y en ocasiones, B. bronchiseptica pueden originar cuadros pertusoides similares.
- ✓ En niños mayores y adolescentes la clínica de tosferina a veces puede pasar desapercibida. Los casos no detectados representan un reservorio de infección para lactantes, en los que la infección se asocia a mayor morbimortalidad.
- ✓ Consideramos este caso representativo ya que en lugar de abandonar la sospecha diagnóstica, nos guiamos por la clínica característica confirmando el diagnóstico ante el interés epidemiológico que trasciende.