



# Características epidemiológicas y clínicas de niños hospitalizados con tos convulsa durante el 2012 en el Hospital Pediátrico del Centro Hospitalario Pereira Rossell

Mónica Sosa<sup>1</sup>, Marcela Castro<sup>2</sup>, Sergio Salomón<sup>3</sup>, Gustavo Giachetto<sup>4</sup>

## Resumen

**Introducción:** en Uruguay desde la incorporación de la vacuna antipertussis en 1963 disminuyó significativamente las notificaciones de tos convulsa. En el año 2011 se registra un aumento del número de casos con formas graves especialmente en niños menores de 4 meses. En febrero del 2012 se incorporó la vacuna antipertussis acelular a los 12 años.

**Objetivos:** describir las características epidemiológicas y clínicas de los niños hospitalizados con diagnóstico de tos convulsa confirmado en el HP-CHPR.

**Material y métodos:** estudio descriptivo, retrospectivo. Incluye los niños hospitalizados con diagnóstico de tos convulsa confirmado entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2012. Variables: edad, sexo, criterios de hospitalización, complicaciones, inmunizaciones, estadía hospitalaria, ingreso a CTI, muertes.

**Resultados:** ingresaron 84 niños con diagnóstico confirmado de tos convulsa, 18 a UCI (21,4%); 42 menores de 4 meses (50%) niños; 58 niños

presentaron certificado esquema de vacunación vigente (69%); la media de la estadía hospitalaria fue 7 días (rango 1–25 días); presentaron complicaciones 21 niños: apneas siete (33,3%), atelectasias tres (14,3%), neumonía cuatro (19%), convulsiones tres (14,3%), insuficiencia respiratoria uno (4,8%), hipertensión pulmonar-hiperleucocitosis dos (9,5%), uno con síndrome funcional respiratorio (4,8%). Los casos más graves ingresaron a UCI, los que desarrollaron hipertensión pulmonar y recibieron exsanguinotransfusión. Se encontró una asociación estadísticamente significativa entre ingreso a CTI y recuento leucocitario elevado (30.000–60.000 elementos/mm<sup>3</sup>), menor edad, apneas reiteradas e HTP. Falleció un niño en UCI.

**Discusión y conclusión:** la tos convulsa afecta principalmente a menores de 12 meses, la gravedad se asocia con la edad, la presencia de apneas reiteradas, hiperleucocitosis e hipertensión pulmonar. Se debe mantener la vigilancia y fortalecer las estrategias de vacunación.

**Palabras clave:** Tos ferina  
Niño hospitalizado

1. Asistente Clínica Pediátrica "C". Facultad de Medicina, UDELAR.  
2. Posgrado de Pediatría Clínica Pediátrica "C". Facultad de Medicina, UDELAR.  
3. Residentes de Pediatría Clínica Pediátrica "C". Facultad de Medicina, UDELAR.  
4. Prof. Clínica Pediátrica "C" Facultad de Medicina, UDELAR.  
CHPR, UDELAR.  
Fecha recibido: 27 de noviembre de 2013.  
Fecha aprobado: 3 de junio de 2014.  
Publicado en Arch Pediatr Urug 2014; 85(1):10-7.