Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):147

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

A-84. - PAROTIDITIS. BROTE EPIDÉMICO EN GIPUZKOA EN 2012

I. Ruiz del Barrio[1], A. Iturzaeta Gorrotxategi[2], A. Arrospide Elgarresta[3], J. Rodríguez Chinesta[1], M. Alkorta Gurrutxaga[2], P. Legido Fuente[1]

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Servicio de Microbiología, [3]Matemática. Unidad de Formación. Hospital de Zumárraga. Zumárraga (Guipúzcoa).

Resumen

Objetivos: El virus de la parotiditis se ha visto que presenta ondas virales epidémicas cada cierto tiempo, pasando de la endemia a la epidemia. OBJETIVOS: 1- Describir los casos que son atendidos en el servicio de urgencias de nuestro hospital, integrado en la OSI (Organización Sanitaria Integrada) del Goierri-Alto Urola en la provincia de Gipuzkoa, que atiende a una población de 100.000 habitantes, durante los años 2009 a 2012. 2- Analizar si hemos tenido un brote epidémico como ha ocurrido en Gipuzkoa en el año 2012.

Métodos: Realizamos un estudio descriptivo de los casos de parotiditis en 4 años de 2009 a 2012. Se recogieron datos socioeconómicos así como características clínicas o de diagnóstico. Se interpreta como caso confirmado: el que presenta PCR en saliva o exudado faríngeo positiva y/o IGM específica positiva, y como caso probable: el que presenta clínica compatible y vinculo epidemiológico con serología o PCR negativas.

Resultados: Se recogen 82c, de los cuales 1c en 2009, 17c en 2011 y 64c en 2012, El rango de edad es de 11 a 91 años, y la mediana es de 17 años. Respecto al sexo 26c mujeres el 32% y 56c varones el 68%. La presentación clínica más frecuente tras la parotiditis fue la orquitis 14 c el 16%, seguida de la meningitis 10c el 12%. Precisan ingreso 10c, el 12% de los atendidos en nuestro centro (todos aquellos que presentaron meningitis), siendo el 3% de todos los casos registrados en nuestra OSI. La estancia hospitalaria fue de 1 a 8 días con una media de 3,8 días. La secuela más importante la atrofia testicular 4c el 5%. El 100% de los ingresados habían sido vacunados correctamente.

Discusión: Según datos del Informe epidemiológico del Departamento de Salud del Gobierno Vasco en el 2012 se recogieron en nuestra OSI 343 casos, lo que supone una tasa de incidencia de 343 casos/100.000 habitantes, siendo esta mayor que la de todo Guipúzcoa, donde se registraron 1.438 c, que corresponde a una tasa de 204,58/100.000 habitantes. De estos 343c, 82c fueron atendidos en nuestro hospital, el 24% de los registrados en nuestra OSI., y a su vez los casos recogidos en nuestra OSI representan el 24% de los registrados en todo Gipuzkoa.

Conclusiones: Destacar la elevada incidencia de parotiditis en nuestra área geográfica del Goierri, especialmente en el año 2012, que afectó más a los varones, lo mismo que acontece en Gipuzkoa. Las complicaciones más frecuentes fueron la orquitis y la meningitis, siendo en todos los casos la PCR del LCR negativa. Conocemos la situación vacunal solo de los que ingresan el 12%, estando

correctamente vacunados, habían recibido 2 dosis, de acuerdo con nuestro calendario vacunal. Todos ellos evolucionaron favorablemente y sin secuelas, lo que demuestra que en población con alta tasa vacunal las secuelas son menores. Habrá que realizar estudios posteriores para ver si continua habiendo nuevas ondas epidémicas y población susceptible.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.