

Bartonellosis aguda en niños, características clínicas, laboratoriales y de tratamiento

Maguina, Ciro²; Breña Chávez, Judith Patricia¹; Hernández, Herminio³; Pozo, Wilfredo⁴
¹Universidad Peruana Cayetano Heredia.

²Departamento de Enfermedades Transmisibles y

Dermatológicas del Hospital Nacional Cayetano Heredia,

³Departamento de Pediatría del Hospital Nacional Cayetano Heredia;

⁴Departamento de Medicina e Infectología del Instituto Especializado de Salud del Niño, Perú.

OBJETIVOS. Determinar las características clínicas, factores asociados a mal pronóstico, datos de laboratorio y el tratamiento utilizado en la Bartonellosis aguda en niños. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Se revisaron las historias de 32 niños, internados en el Hospital Nacional Cayetano Heredia y en el Instituto Especializado de Salud del Niño desde 1993 a 2003. Procesamiento con SPSS versión 10. **RESULTADOS:** Los síntomas principales: fiebre (97%), hiporexia (91%), síntomas gastrointestinales (66%) malestar general (53%); los signos principales: palidez (97%), hepatomegalia (78%), taquicardia (75%) y linfadenomegalia (72%). El promedio de hematocrito fue 18.8 %, leucocitosis 63%, desviación izquierda 60%, plaquetopenia 25%, hiperbilirrubinemia a predominio indirecto 45%, hipoalbuminemia 68%. Hubo complicaciones en 78%, infecciosas 8/32 (25%), no infecciosas 7/32 (22%), infecciosas y no infecciosas 10/32 (31%). De las infecciosas destacan las respiratorias (25%), fiebre tifoidea/salmonelosis (19%), un caso de endocarditis infecciosa y otro de probable púrpura fulminans. De las no infecciosas las cardiovasculares (34%) y la neurobartonellosis (34%), hubo un caso de anemia hemolítica autoinmune. La letalidad en nuestra serie fue de 6%. El 72% de casos recibió transfusiones sanguíneas, el 97% recibió antibiótico, utilizando cloranfenicol sólo o combinado (56%), ciprofloxacino sólo o combinado (34%). **CONCLUSIONES:** Los niños con Bartonellosis aguda en nuestra serie tuvieron gran morbilidad, las complicaciones más frecuentes fueron las cardiovasculares, neurológicas y las infecciosas. Hubo presentaciones inusuales. La anasarca se asoció a taponamiento cardiaco; el taponamiento cardiaco y shock cardiovascular se asociaron a mayor letalidad. Se ha utilizado ciprofloxacino en 34% de pacientes, con buena respuesta.