Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):313

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-025 - TÉTANOS, CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE UNA SERIE DEL NOROESTE DE ESPAÑA

A. Pérez González[1], I. Fernández Castro[2], P. Diéguez Pena[1], F. Maroto Piñeiro[2], M. Suárez Varela[1], I. Abalde Ortega[2], V. del Campo Pérez[3] y A. Ocampo Hermida[1]

[1]Medicina Interna, [3]Medicina Preventiva. Hospital Álvaro Cunqueiro. Vigo (Pontevedra). [2]Medicina Interna. Hospital Povisa S.A. Vigo (Pontevedra).

Resumen

Objetivos: El tétanos es una enfermedad infecciosa causada por toxinas producidas por Clostridium tetani. Se trata de una enfermedad poco frecuente, cuya incidencia disminuyó drásticamente con la vacunación. Se describe una serie de casos.

Material y métodos: Estudio retrospectivo descriptivo de una serie de casos en el área de Vigo, periodo 1995-2018. Para la realización de los cálculos se utilizó el programa SPSS22.0.

Resultados: Se estudiaron 29 casos, n = 16 (55,2%) mujeres. Mediana de edad al diagnóstico 67 años (RIQ 38,5). Diecinueve (65,5%) pacientes residían en áreas rurales, mientras que 10 (34,5%) en áreas urbanas. La presentación clínica más frecuente fue la generalizada (n = 22, 75,9%); síntomas predominantes: rigidez cervical (n = 25, 86,2%), trismus (n = 25, 86,2%), disfagia (n = 19, 65,5%), apnea (n = 13, 44,8%). En n = 25 (86,2%) se identificó herida sospechosa, tiempo de incubación (mediana) 8,5 días (rango 6-15). Veinticinco (86,2%) pacientes requirieron estancia en UCI, de ellos n = 21 (84%), precisó ventilación mecánica. El tratamiento más empleado fue penicilina (n = 12, 41,4%), seguido de metronidazol (n = 9, 31%). Duración de antibioterapia (mediana) 7,5 días (rango 7-12). Veintiséis (89,7%) recibieron además gammaglobulina antitetánica. En n = 26 (89,7%) se emplearon benzodiacepinas. Veintisiete (93,1%) pacientes curaron sin secuelas, hubo dos (6,9%) fallecimientos.

Discusión: La incidencia del tétanos fue mayor en zonas rurales. El diagnóstico es clínico, apoyado en síntomas sugestivos y presencia de herida de riesgo. En nuestro trabajo, los síntomas predominantes fueron la rigidez cervical y el trismus. Se identificó herida sospechosa en casi todos los pacientes. Como en la literatura, la forma predominante fue la generalizada, con altas tasas de ingreso en UCI y VM. La mortalidad se situó en el 6,9%, similar a la reportada en estudios previos.

Conclusiones: En nuestro medio el tétanos es una enfermedad de baja incidencia. Se debe sospechar cuando un paciente presenta los síntomas típicos (rigidez de cuello, trismus), especialmente si hay heridas y si no está inmunizado.

Bibliografía

1. Lalli G, Bohnert S, Deinhardt K, Verastegui C, Schiavo G. The journey of tetanus and botulinum neurotoxins in neurons. Trends Microbiol. 2003;11(9):431.

2. Trujillo MH, Castillo A, España J, Manzo A, Zerpa R. Impact of intensive care management on the prognosis of tetanus. Analysis of 641 cases. Chest. 1987;92(1):63.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.