



**Viernes 3 de marzo de 2023**

**Seminario:**

**Casos clínicos de patología infecciosa:  
clásicos, emergentes y reemergentes**

**Moderadora:**

**M.ª Rosa Albañil Ballesteros**

*Pediatra. CS Cuzco. Fuenlabrada. Madrid.*

*Coordinadora del Grupo de Patología*

*Infecciosa de la AEPap.*

**Ponentes/monitoras:**

■ **Pilar Lupiani Castellanos**

*Pediatra. UGC Joaquín Pece.*

*San Fernando. Cádiz. Grupo de Trabajo  
de Patología Infecciosa de la AEPap.*

■ **Olga Ramírez Balza**

*Pediatra. CS Collado Villalba-estación.*

*Collado-Villalba. Madrid. Grupo de  
Trabajo de Patología Infecciosa de la  
AEPap.*

■ **Josefa Ares Álvarez**

*Pediatra. CS Virgen Peregrina.*

*Pontevedra. Grupo de Trabajo de  
Patología Infecciosa de la AEPap.*

**Textos disponibles en**

**[www.aepap.org](http://www.aepap.org)**

**¿Cómo citar este artículo?**

Albañil Ballesteros MR. Casos clínicos de patología infecciosa: clásicos, emergentes y reemergentes. Introducción. En: AEPap (ed.). Congreso de Actualización en Pediatría 2023. Madrid: Lúa Ediciones 3.0; 2023. p. 107-109.



Comisión de Formación Continua  
de los Profesionales Sanitarios de  
la Comunidad de Madrid

# Casos clínicos de patología infecciosa: clásicos, emergentes y reemergentes. Introducción

**M.ª Rosa Albañil Ballesteros**

*Pediatra. CS Cuzco. Fuenlabrada. Madrid.*

*Coordinadora del Grupo de Patología Infecciosa de la AEPap.*

*mralba100@hotmail.com*

La mayoría de la patología infecciosa atendida en pediatría de AP corresponde a procesos autolimitados de etiología viral, con menor frecuencia a procesos bacterianos, también mayoritariamente con evolución favorable, siendo muy raras las complicaciones. Muy excepcionalmente atendemos procesos causados por cepas de patógenos conocidos pero con mayor virulencia o gravedad, como la aparición de casos con síntomas neurológicos graves por enterovirus A71 y EV-D68 registrada en España entre 2012 y 2016<sup>1</sup>.

Además, existen otros grupos de enfermedades infecciosas:

- Enfermedades que se mantienen “controladas”, con un muy bajo número de casos, fundamentalmente gracias a la vacunación, por ejemplo: sarampión en nuestro medio.
- Enfermedades circunscritas a una zona geográfica y prácticamente desconocidas fuera de ese territorio, por ejemplo: ébola.
- Enfermedades completamente nuevas, como lo fue el SIDA, y más recientemente la COVID-19.
- Enfermedades que afectan a grupos seleccionados de pacientes con determinados factores de riesgo.

Estos grupos no permanecen estables temporal ni geográficamente, sino que bajo determinadas circunstancias pueden producirse cambios en la frecuencia o en la expansión de estas enfermedades. Por ejemplo, para impedir la circulación del virus del sarampión, en caso de producirse un brote, se precisa una cobertura vacunal del 95% respecto a la vacunación completa (dos dosis). Según el último informe del Ministerio de Sanidad, no en todas las comunidades autónomas se alcanza este porcentaje<sup>2</sup>. En el ámbito internacional también hay un serio problema con las coberturas vacunales, no solo en países pobres, sino también en países con altos recursos<sup>3</sup>.

Además de las bajas coberturas vacunales, otros factores implicados en la propagación de enfermedades son la globalización, los desplazamientos de personas por viajes y migraciones, el contacto con animales o el desplazamiento de vectores que, a su vez, puede relacionarse con el cambio climático, regímenes de lluvia y catástrofes naturales.

Una enfermedad infecciosa emergente es la provocada por un agente infeccioso hace poco identificado y anteriormente desconocido, capaz de causar problemas de salud pública a nivel local, regional o mundial (por ejemplo, COVID-19).

Una enfermedad reemergente es una enfermedad conocida que reaparece o experimenta un incremento en su incidencia cuando, debido a los pocos casos registrados, había dejado de considerarse un problema de salud pública.

Un ejemplo reciente es el aumento de casos de sarampión ocurrido en Europa<sup>4</sup> y EEUU desde 2016. Alertas actuales en España son: riesgo asociado a la importación de poliovirus tras la reciente identificación de casos de poliomielitis y la detección de poliovirus en aguas residuales en países de nuestro entorno; menin-

goencefalitis por el virus del Nilo Occidental en España; viruela del mono en España y de hepatitis no A-E aguda grave de causa desconocida en personas menores de 16 años<sup>5</sup>.

También hay que considerar que en la patología clásica y frecuente surgen nuevos aspectos de debate o conocimiento, y no hay que olvidar temas transversales, como las resistencias antimicrobianas.

Todo esto hace necesario mantener una actitud de alerta para detectar síntomas no esperados en enfermedades habituales, casos aislados pero posibles de patología importada en viajeros o síntomas que pudieran corresponder a patologías muy infrecuentes. Y siempre promover la vacunación como garantía de mantener el control en la propagación de enfermedades inmunoprevenibles.

Los objetivos del seminario son:

1. Actualizar y mejorar la práctica clínica en infectología pediátrica. Conocer los posibles cambios en la actitud diagnóstica y terapéutica de algunos procesos infecciosos habituales en la consulta.
2. Alertar sobre la aparición de entidades infecciosas emergentes y reemergentes que podemos encontrar en la práctica diaria debido a distintas circunstancias, entre otras la creciente migración y globalización.
3. Conocer el arsenal terapéutico más adecuado en las patologías revisadas con el fin de conseguir el máximo beneficio con el mínimo riesgo, contribuyendo al uso racional de antibióticos.

En él se abordarán algunas patologías infecciosas pediátricas clásicas y otras claramente reemergentes y emergentes.

**BIBLIOGRAFÍA**

1. European Centre for Disease Prevention and Control. Outbreak of enterovirus A71 with severe neurological symptoms among children in Catalonia, Spain, 14 June 2016. En: ECDC [en línea] [consultado el 12/01/2023]. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/rapid-risk-assessment-outbreak-enterovirus-a71-severe-neurological-symptoms-among>.
2. Ministerio de Sanidad, coberturas de vacunación, datos estadísticos, plataforma SIVAMIN. En: Portal Estadístico del Ministerio de Sanidad [en línea] [consultado el 12/01/2023]. Disponible en: <https://pestadistico.inteligenciadegestion.sanidad.gob.es/publicoSNS/1/sivamin/sivamin>.
3. Comunicación de la comisión al parlamento europeo, al consejo, al comité económico y social europeo y al comité de las regiones. Intensificación de la cooperación contra las enfermedades evitables por vacunación. En: Comisión Europea [en línea] [consultado el 12/01/2023]. Disponible en: <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/ES/TXT/HTML/?uri=CELEX:52018DC0245&from=NL>.
4. Albañil Ballesteros MR, Jiménez Alés R, Grupo de Trabajo Patología Infecciosa AEPap. Sarampión en Europa en el siglo XXI. En: AEPap [en línea] [consultado el 12/01/2023]. Disponible en: [https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/sarampion\\_en\\_europa\\_en\\_el\\_siglo\\_xxi.pdf](https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/sarampion_en_europa_en_el_siglo_xxi.pdf).
5. Alertas en salud pública actual. En: Ministerio de Sanidad [en línea] [consultado el 12/01/2023]. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/alertActu.htm>.