

HOJA DE DATOS DE HAEMOPHILUS

INFLUENZAE TIPO b (Hib)

Información general

La Haemophilus influenzae tipo b, o Hib, puede causar una variedad de enfermedades como meningitis (inflamación del tejido que recubre la columna vertebral y el cerebro), infecciones del torrente sanguíneo, neumonía, artritis e infecciones de otras partes del cuerpo. Antes de la vacuna contra la Hib, la enfermedad por Hib era la causa principal de la meningitis bacterial entre niños menores a 5 años en los Estados Unidos. Alrededor de 20 000 niños se contagian de Hib cada año, y aproximadamente 1 000 mueren.

Haemophilus influenzae es una bacteria que no está relacionada con el virus de la influenza que causa influenza, o gripe.

Signos y síntomas

Los síntomas pueden incluir fiebre, letargo, vómitos y cuello rígido. Otros síntomas dependen de la parte del cuerpo afectada. El período de incubación para la enfermedad por Hib es desconocido pero probablemente sea menos de una semana.

Causas y transmisión

La Hib se puede transmitir a través del contacto con moco o gotas de la nariz y garganta de una persona infectada. El período de contagio varía. A menos que se trate, se puede transmitir durante todo el tiempo que el organismo de la Hib esté presente en la nariz y la garganta, incluso después de que los síntomas han desaparecido.

Factores de riesgo

La enfermedad por Hib puede ocurrir en cualquier grupo etario. Debido al uso generalizado de la vacuna contra la Hib en niños, actualmente hay muy pocos casos informados por año en Pennsylvania. La Hib ahora se diagnostica más a menudo en personas mayores y en niños no vacunados.

Las personas inmunocomprometidas tienen más posibilidades de desarrollar infecciones por Hib. Las enfermedades vinculadas con un mayor riesgo de infección por Hib son:

- anemia de células falciformes;
- asplenia (ausencia de bazo);

- infección por VIH (virus de inmunodeficiencia humana);
- síndromes por deficiencia de complemento y anticuerpos;
- recibir quimioterapia o terapia de radiación para neoplasias malignas; y
- recibir trasplante de células madre hematopoyéticas.

Complicaciones

Si alguien desarrolla meningitis por Hib, una parte de aquellos que se recuperan pueden sufrir problemas neurológicos duraderos como problemas de aprendizaje, pérdida de audición o retraso mental. La meningitis por Hib es fatal en aproximadamente 3 % al 6 % de los casos.

Pruebas y diagnóstico

La Hib generalmente se diagnostica usando una muestra de fluido corporal como líquido cefalorraquídeo o sangre. El fluido se analiza en busca de la bacteria *Haemophilus influenzae* tipo b.

Tratamientos

Se usan antibióticos para tratar las infecciones graves. Los casos más invasivos requieren hospitalización.

En algunas circunstancias se usa Rifampicina como tratamiento preventivo (profilaxis) para personas que han estado expuestas al Hib. Dado que las enfermedades graves se limitan generalmente a los niños pequeños, solo los contactos cercanos que no han completado la vacunación de niños menores de 2 años de edad en sus casas necesitan antibióticos profilácticos.

Prevención

Actualmente hay varias vacunas contra la Hib autorizadas por la Administración de Drogas y Alimentos (FDA) de los EE.UU. para usar en niños desde los 2 meses de edad. Las autoridades sanitarias recomiendan vacunar a todos los niños con una vacuna contra la Hib aprobada, a partir de los 2 meses de edad, y actualmente la vacuna para la Hib es un componente de rutina del calendario de vacunación infantil nacional. Las recomendaciones para programar dosis subsiguientes varían según el fabricante. Por lo tanto, es importante que consulte con su médico respecto de la vacunación contra la Hib.

Patrones de enfermedad

Antes del uso generalizado de la vacuna contra la Hib, había dos picos de incidencia de la Hib: uno que iba de septiembre a diciembre y otro de marzo a mayo. Gracias a la vacunación, se informan muy pocos casos, y no hay patrones perceptibles.

Información adicional

Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC):
<http://www.cdc.gov/hi-disease/about/>

Esta hoja de datos brinda información general. Póngase en contacto con su médico para obtener información clínica específica.

Última revisión/actualización: 4 de octubre de 2016