



Botulismo del lactante: análisis epidemiológico y alternativas terapéuticas

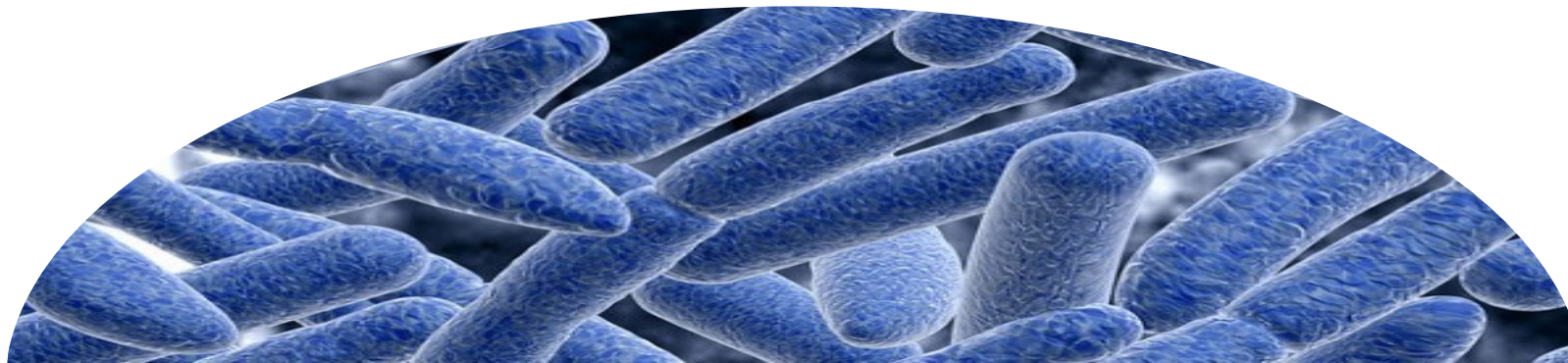
Laura Palomino Fernández¹, Cecilia Fernández Fuentes², Noorelain Del Valle De Leon¹, Álvaro Villarejo Perez²,
María Isabel Sánchez Codez³, Silvia Gallego Gutierrez⁴, Estrella Peromingo Matute³, Begoña Carazo Gallego⁴,
Lola Falcón Neyra², Beatriz Ruiz Sáez¹

1.Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España

3.Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, España

2.Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España

4. Hospital Regional Universitario de Málaga, Málaga, España





Introducción

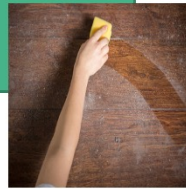
Objetivos

Material y
métodos

Resultados y
discusión

Conclusion

Consumo de miel o
contacto con polvo en
<12 meses



C. botulinum presentes.
En suelos y polvo (también
baratii y *butyricum*)



Toxemia intestinal
infecciosa transitoria <12
meses



Cambio de la lactancia
materna a fórmula
infantil en polvo o
alimentos sólidos



Parálisis fláccida
descendente





XI CONGRESO de la SEIP y XIII Reunión Hispano-Mexicana de Infectología

SOCIEDAD ESPAÑOLA de INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA
del 9 al 11 de Marzo • MURCIA 2023

Introducción

Objetivos

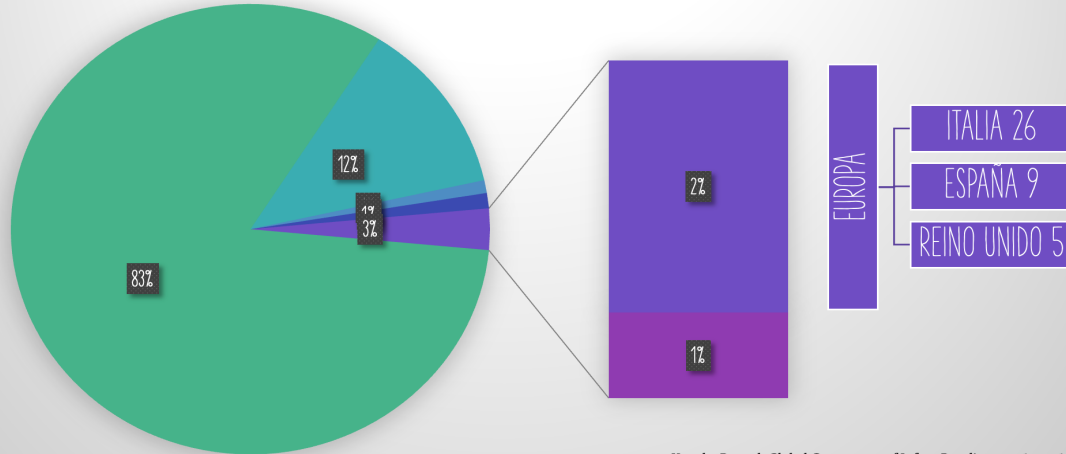
Material y métodos

Resultados y discusión

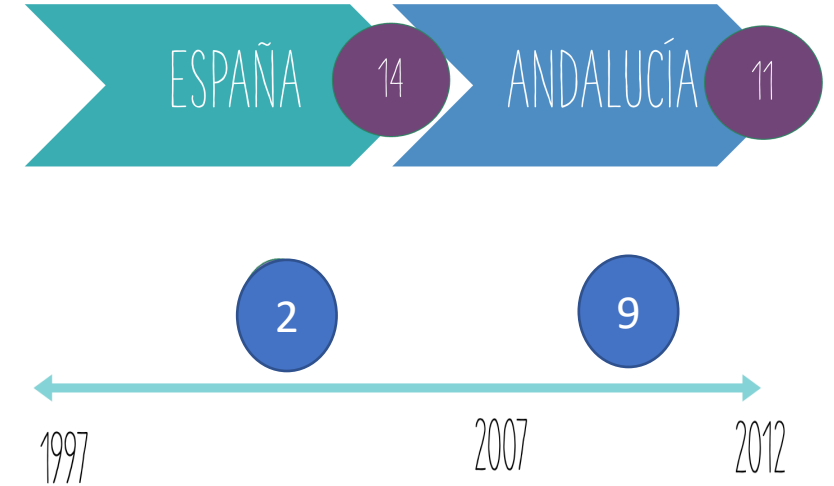
Conclusión

CASOS DE 1976 a 2006

- Estados Unidos
- Argentina
- Canadá
- Australia
- Europa
- Japón

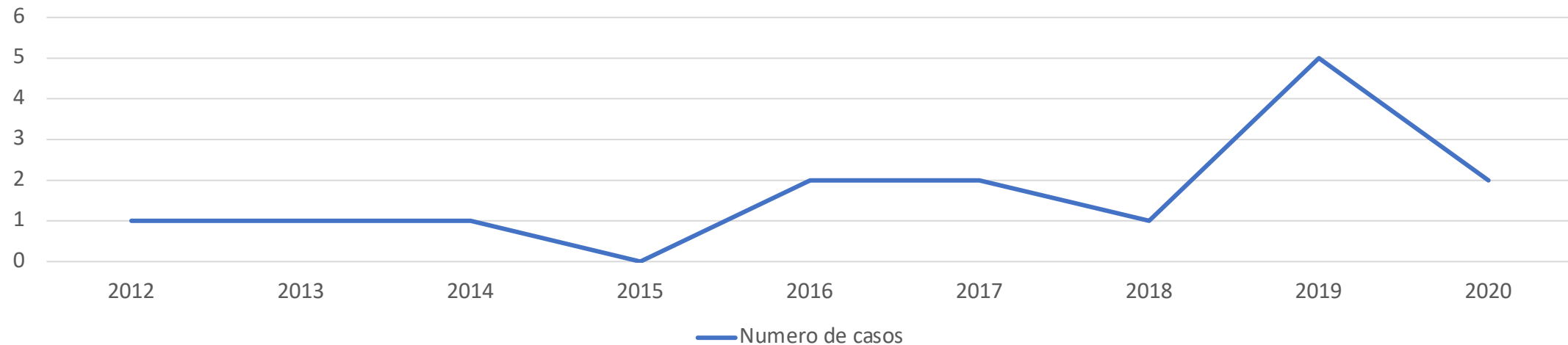


Koepke R. et al. Global Occurrence of Infant Botulism, 1976–2006. *Pediatrics* 2008;122:e73.



López-Laso E. et al. Infant botulism in Andalusia (Southern Spain). *European journal of paediatric neurology*. 18 (2014) 321e-326

Resultados de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica





XI CONGRESO de la SEIP y XIII Reunión Hispano-Mexicana de Infectología

SOCIEDAD ESPAÑOLA de INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA
del 9 al 11 de Marzo • MURCIA 2023



Introducción

Objetivos

Material y métodos

Resultados y
discusión

Conclusión



Hipotonía Leve

Midriasis arreactiva

enfermedad
neuroparalítica grave
con compromiso
respiratorio

SMSL



DIAGNÓSTICO

1. Sospecha clínica
2. Dx Sospecha → EMG → Trast. neuromuscular presináptico de la unión en estimulación repetitiva. Patrón miopático inespecífico
3. Dx Confirmación → Estudio heces → *Bioensayo en ratón (Gold Standard)*

TRATAMIENTO

1. Estabilización
2. Traslado a hospital con UCIP → posibilidad rápida progresión
3. Tto soporte (SNG, oxigenoterapia, laxantes, ...)
4. Solicitar Ig específica
Si no es posible en los primeros 10 días valorar otros tratamientos



Introducción

Objetivos

Material y
métodos

Resultados y
discusión

Conclusión

Objetivo

- Análisis epidemiología en los últimos 12 años.
- Análisis manejo del botulismo del lactante 2011-2022
 - Búsqueda alternativas de Ig específica

Hipótesis

- Aumento incidencia en últimos años
- Uso Ig inespecífica puede mejorar evolución enfermedad
- Antibióticos pueden alargar tiempo hasta resolución de enfermedad



Introducción

Objetivos

Material y
métodos

Resultados y
discusión

Conclusión

Estudio descriptivo, retrospectivo, multicéntrico donde analizamos casos de Botulismo del Lactante entre los años 2011 y 2022.

n=11

Andalucía (8 provincias)

4 hospitales

Hospital
Universitario
Reina Sofía,
Córdoba

Hospital
Universitario
Virgen del
Rocío, Sevilla

Hospital
Universitario
Puerta del Mar,
Cádiz

Hospital
Regional
Universitario de
Málaga

VARIABLES RELEVANTES

Clínica

Uso
antibióticos

Soporte
nutricional

Estancia
hospitalaria

Método
diagnóstico

Estancia en
UCIp

Tratamientos
utilizados



XI CONGRESO de la SEIP y XIII Reunión Hispano-Mexicana de Infectología

SOCIEDAD ESPAÑOLA de INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA
del 9 al 11 de Marzo • MURCIA 2023



Introducción

Objetivos

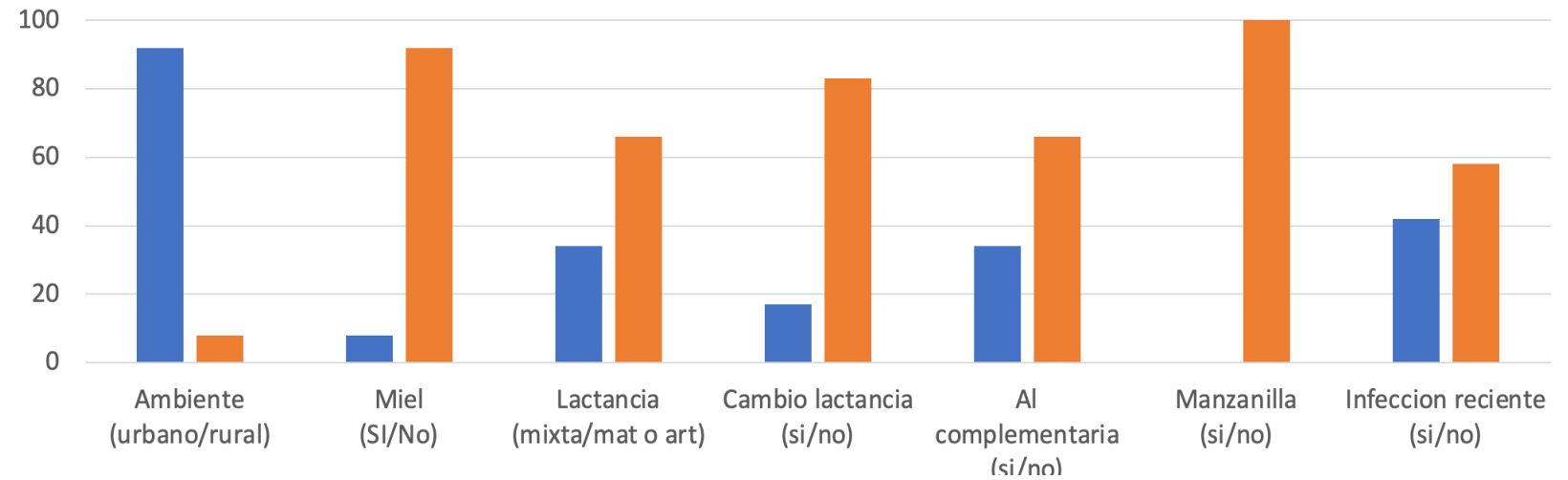
Material y métodos

Resultados/Discusión

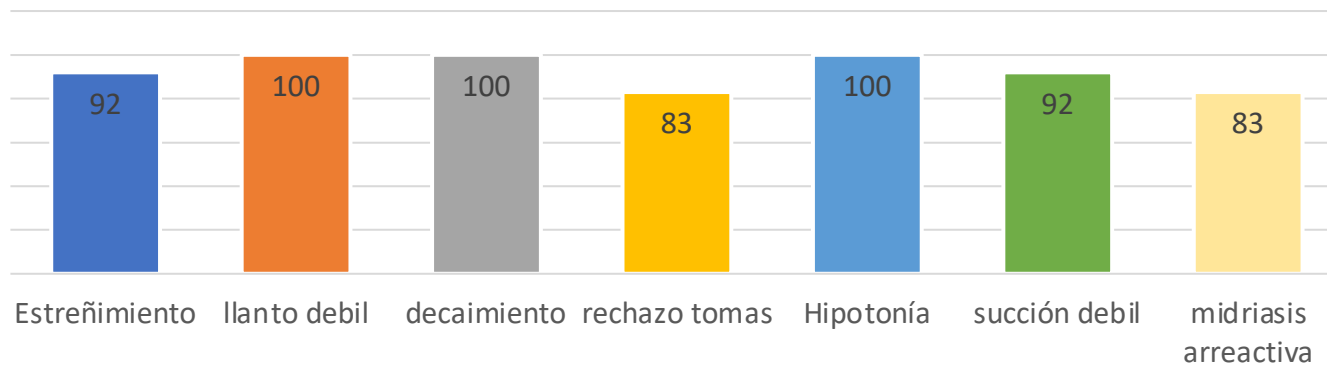
Conclusión

EPIDEMIOLOGÍA

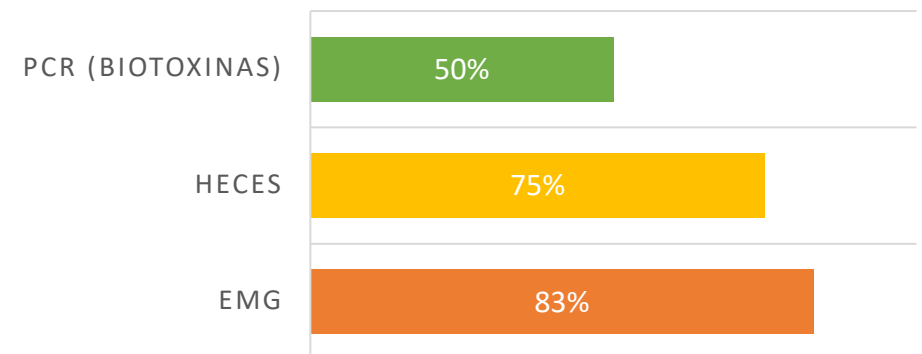
Edad: 4 meses (5.3)



CLÍNICA



DIAGNÓSTICO





XI CONGRESO de la SEIP y XIII Reunión Hispano-Mexicana de Infectología

SOCIEDAD ESPAÑOLA de INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA
del 9 al 11 de Marzo • MURCIA 2023



Introducción

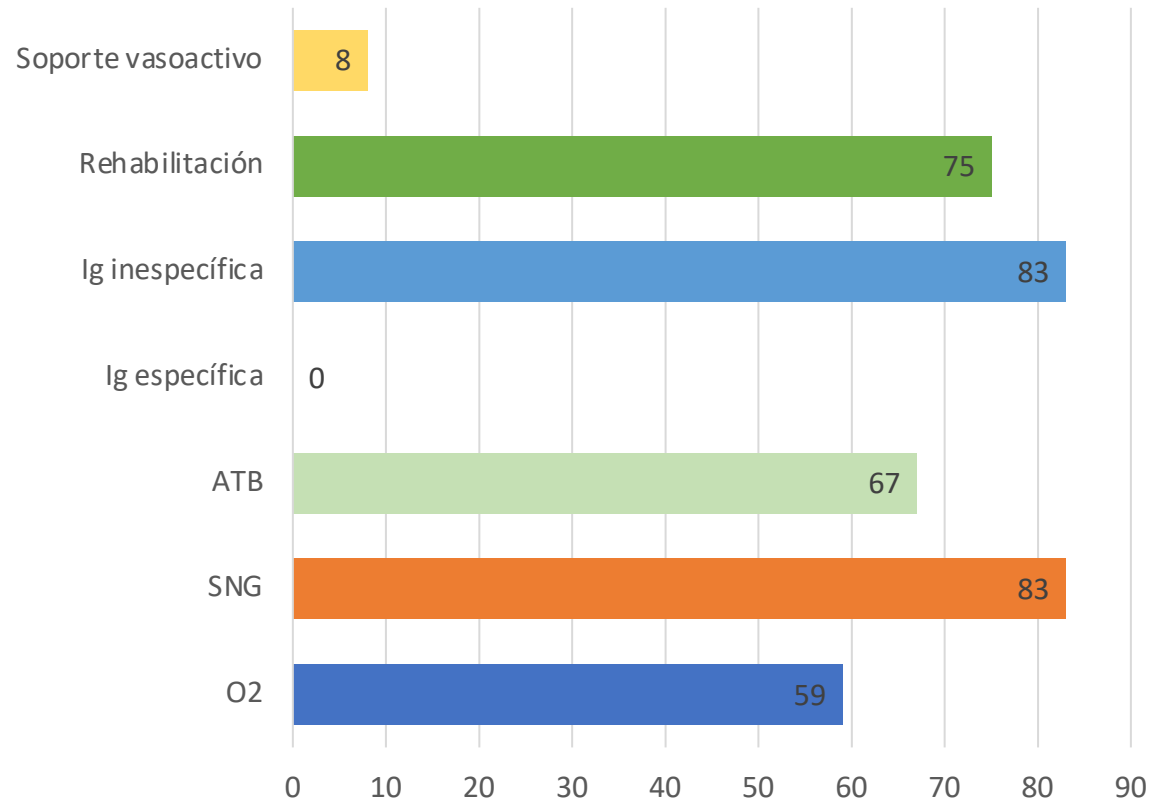
Objetivos

Material y métodos

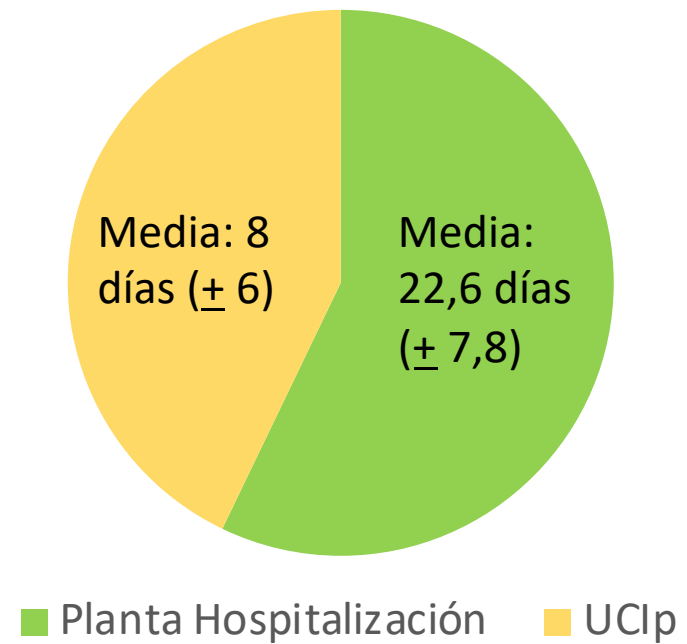
Resultados y discusión

Conclusión

TRATAMIENTO



100% Hospitalización





XI CONGRESO de la SEIP y XIII Reunión Hispano-Mexicana de Infectología

SOCIEDAD ESPAÑOLA de INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA
del 9 al 11 de Marzo • MURCIA 2023



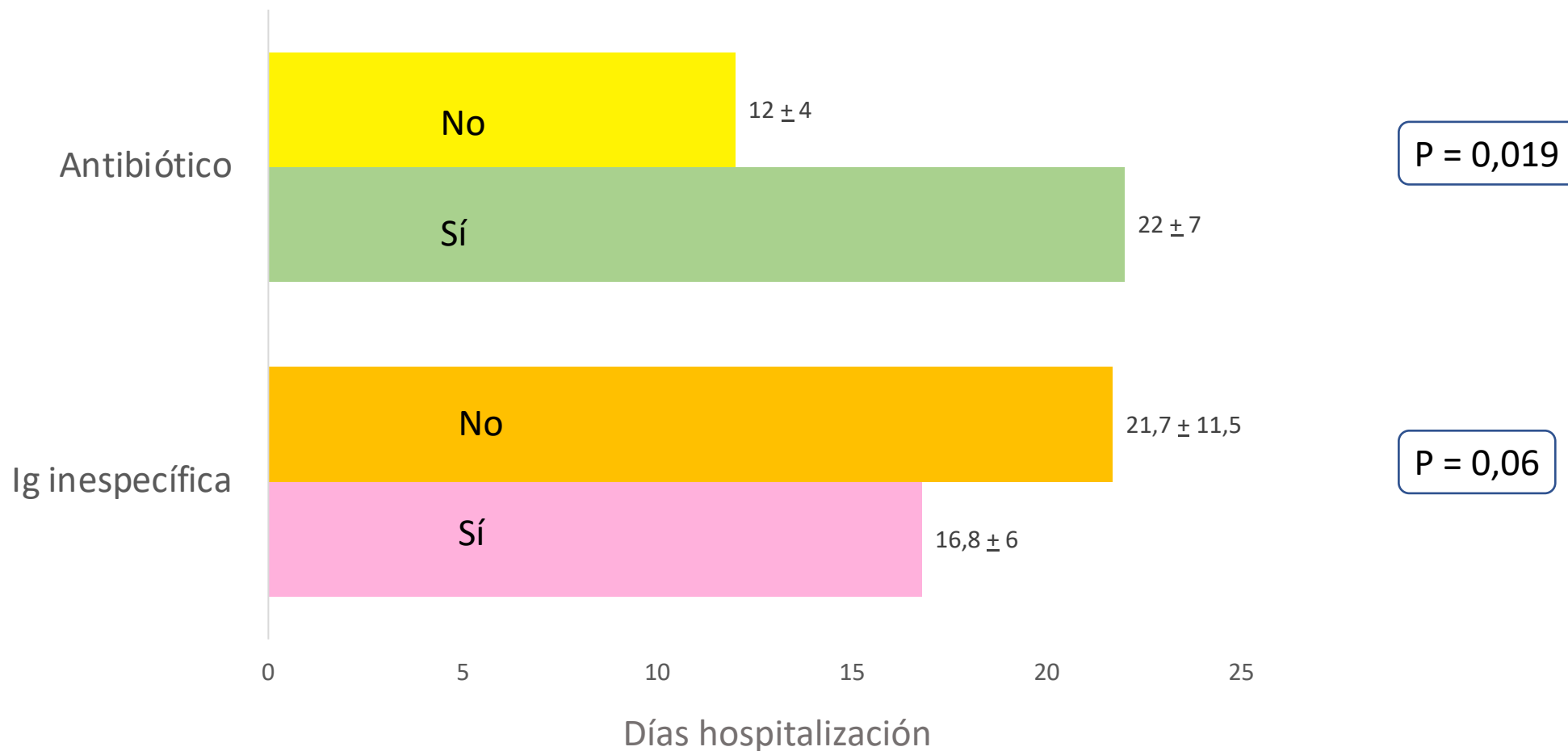
Introducción

Objetivos

Material y métodos

Resultados y discusión

Conclusión





Introducción

Objetivos

Material y
métodos

Resultados y
discusión

Conclusión

Botulismo lactante → enfermedad grave que precisa tratamiento precoz

Ig inespecífica → podría ser de utilidad → necesidad de tratamiento de soporte y estancia hospitalaria similar a la reportada Ig específica.

Evitar antibióticos en casos de elevada sospecha → progresión de la parálisis por incremento de neurotoxina botulínica en tracto digestivo → estancia hospitalaria alargada → cuadros de mayor gravedad.