

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



Modalidad de presentación preferida: Oral Póster

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: ESTUDIO MULTICÉNTRICO PROSPECTIVO DE LA ENFERMEDAD NEUMOCÓCICA INVASIVA (ENI) EN MENORES DE 5 AÑOS

Centro de trabajo: 1 Servicio de Pediatría. Hospital Universitari Sant Joan de Déu, Esplugues de Llobregat, Barcelona. 2 Servicio de Pediatría. Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona. 3 Servicio de Microbiología. Hospital Universitari Sant Joan de Déu, Esplugues de Llobregat, Barcelona. 4 Servicio de Microbiología. Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona. 5 Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública Direcció General de Salut Pública de Catalunya. 6 Departament de Salut Pública, Universitat de Barcelona, Barcelona.

Autores: M. Fernández de Sevilla 1, J.J García 1, F. Moraga 2, F.Coll 2, L. Selva 3, C. Muñoz-Almagro 3, G. Codina 4, S. Hernández 5, P. Ciruela 5, A. Domínguez 6.

Texto:

Objetivo

Durante los últimos años se ha observado en Cataluña (España) un incremento significativo de la incidencia de ENI causada por serotipos no incluidos en la vacuna antineumocócica conjugada heptavalente (PCV7). El objetivo del estudio es analizar la presentación clínica y la distribución de serotipos de la ENI en nuestro medio.

Material y métodos

Estudio prospectivo que incluye los pacientes menores de 5 años con ENI atendidos en los Hospitales Sant Joan de Déu y Vall d'Hebron, en Cataluña, entre enero 2007 y octubre 2009. La ENI se define como aquella en que se aísla o detecta ADN de *Streptococcus pneumoniae* en un líquido corporal habitualmente estéril.

Resultados

Se incluyen 263 pacientes (52.5% varones), la media de edad fue de 30 meses (DE 15.6 meses); 141 (53.8%) habían recibido al menos 1 dosis de PCV7. El diagnóstico se realizó por cultivo positivo en 78 (30.2%) pacientes; en el resto se llegó al diagnóstico únicamente por PCR en tiempo real. Pudo identificarse el serotipo en 207 casos; 186 (89.9%) fueron serotipos no incluidos en la PCV7, 118 (57%) fueron serotipos no incluidos en PCV10 y 58 (22.1%) serotipos no incluidos en PCV13. Los serotipos identificados con mayor frecuencia fueron el 1 (50; 24.1%), 19A (30; 14.5%) y 3 (27; 13.0%). Los principales diagnósticos clínicos fueron neumonía en 206 casos (78.3%; 134 (65%) empiema), meningitis en 25 (9.5%) y bacteriemia en 21 (8%). La neumonía se relacionó principalmente con el serotipo 1 (24.3%) y la bacteriemia con el serotipo 19A (28.6%). Las meningitis no se relacionaron con ningún serotipo predominante.

Conclusiones

Los serotipos no incluidos en la vacuna heptavalente fueron responsables del 89,9% de los casos de ENI; los serotipos más frecuentes fueron el 1, el 19A y el 3. El diagnóstico clínico más frecuente fue la neumonía. Las nuevas vacunas antineumocócicas conjugadas aumentan la cobertura de la ENI de nuestro medio llegando al 78% con la PCV13.