

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



Modalidad de presentación preferida: Oral Póster

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: Vigilancia epidemiológica molecular de la colonización nasofaríngea por *S pneumoniae* en niños < 6 años de Sevilla

Centro de trabajo: Hospital Infantil. Hospitales Universitarios Virgen del Rocio, Sevilla.

Autores: B. Morillo Gutiérrez, A. Molinos Quintana, A. Porrás González, D. Sánchez Tatay, A. Fenoll Comes, I. Obando Santaella

Texto: **Objetivos:** Determinar la distribución de serotipos neumocócicos, clonas, perfiles de resistencias en portadores nasofaríngeos, sus tendencias temporales y factores de riesgo asociados.

Sujetos y ámbitos: Niños entre 6 meses y 6 años atendidos en consulta a demanda y programada en urgencias hospitalarias y consultas atención primaria respectivamente. Periodo de estudio Febrero 2005-Mayo 2008. Se ha seguido la metodología recomendada para este tipo de estudios por la OMS. La serotipación se realizó por la reacción de Quellung y la genotipación por MLST. Se establecieron dos periodos para comparación: i) Febrero 2005- Septiembre 2006; ii) Octubre 2006-Mayo 2008

Resultados: Prevalencia de colonización neumocócica 34.1% (361/1058). Factores de riesgo independientes para la colonización neumocócica: asistencia a guardería o colegio (OR 2.05, IC 95% 1.41-2.99, $p < 0.0001$) comparados con niños cuidados en domicilio y edad < 3 años (OR 2.32, IC 95% 1.64-3.39, $p < 0.0001$). La utilización de antibioterapia previa fue protectora (OR 0.66 (0.47-0.93, $p=0.019$)). Proporción serotipos vacunales en aislados neumocócicos: 22.5%. Secuentipos identificados 102. La prevalencia de SV disminuyó no significativamente durante la segunda parte del periodo de estudio (18.8% vs 25.8%, $p=0.13$), mientras que la penetración vacunal se incrementó (30% en el periodo inicial vs 55% en el periodo final, $p < 0.0001$). Se ha encontrado una expansión significativa de los serotipos/grupos 19A y 15 ($p < 0.05$) a lo largo del periodo de estudio por diversificación genética, que no parece estar relacionada con presión antibiótica, porque la mayoría de clonas identificadas fueron plenamente susceptibles a la penicilina oral (7/10 en serotipo 19A y 8/10 en serogrupo 15). Las tasas de falta de sensibilidad a penicilina oral (PNS) y de resistencia a eritromicina (ER) permanecieron estables durante el periodo de estudio (31.5% y 34.3%, respectivamente), aunque entre los aislamientos con PNS y/o ER se detectaron múltiples clonas globales con capacidad de diseminación horizontal. Resistencias a amoxicilina asociadas significativamente con utilización previa de antibioterapia: OR ajustada estado vacunal y lugar origen 4.43 (IC 95%, 1.01-19.5, $p=0.048$)

Conclusiones: Se han producido rápidos cambios en la distribución de serotipos y genotipos neumocócicos en portadores NP con coberturas parciales de vacunación. Es necesario mantener esta vigilancia epidemiológica molecular para comprender totalmente el impacto vacunal en el nicho ecológico de *S pneumoniae*.