

ANÁLISIS DE LOS SEROTIPOS AISLADOS EN PACIENTES CON ENFERMEDAD INVASIVA NEUMOCÓCICA ATENDIDOS EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL Y SU INCLUSIÓN EN LAS VACUNAS DISPONIBLES.

Tejero Encinas S, Berradre Sáenz B, García Arcal D, Aguilera Mellado JA, Lozano García FJ.
Hospital Universitario de Burgos.

La enfermedad neumocócica invasiva (EIN) es un importante problema de Salud Pública en Castilla y León, la tasa de incidencia de EIN en Castilla y León se estima en torno a 4 casos por 100.000 habitantes. Aunque se han identificado más de 90 serotipos son 20 los que generan el 70% de la enfermedad invasiva. Los serotipos más frecuentes aislados en España son el 3, 1, 15B y 22F y en Castilla y León el 3, 19A, 22F, 8 y 6C. El riesgo de presentar EIN es mayor en los menores de 5 años, en mayores de 65 años y en personas con determinados factores de riesgo.

En la actualidad en nuestro ámbito se utilizan 2 tipos de vacunas frente a neumococo: la vacuna conjugada frente a 13 serotipos (VNC13) y la vacuna de polisacáridos capsulares purificados (VPN23).

En Castilla y León se dispone de los siguientes programas de vacunación:

- Calendario de vacunación infantil se incorpora la vacuna conjugada 13 valente (enero 2015).
- Programa de vacunación para mayores de 60 años con vacuna polisacárida 23 valente.
- Pauta secuencial con vacuna 13 valente conjugada y 23 valente polisacárida en personas con factores de riesgo.

Vacunas	Serotipos incluidos
Vacuna conjugada 13-valente	1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19F, 19A, 23F.
Vacuna polisacárida 23-valente	1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19F, 19A, 20, 22F, 23F, 33F.

FACTORES DE RIESGO INCLUIDOS EN LAS RECOMENDACIONES DE SALUD PÚBLICA DE SACYL. VACUNA CONJUGADA Y POLISACÁRIDA.

- > Inmunodeficiencia/ inmunosupresión.
- > Infección VIH.
- > Asplenia anatómica o funcional.
- > Fistulas de líquido cefalorraquídeo.
- > Implante coclear o susceptibles de recibirlo.
- > Antecedentes de EIN.
- > Enfermedad hepática crónica.
- > Insuficiencia renal crónica.

FACTORES DE RIESGO INCLUIDOS EN LAS RECOMENDACIONES DE SALUD PÚBLICA DE SACYL. VACUNA POLISACÁRIDA.

- > Enfermedad Cardiovascular /pulmonar/hepática crónica .
- > Diabetes mellitus.

OBJETIVO

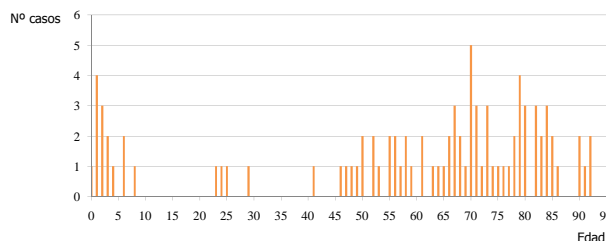
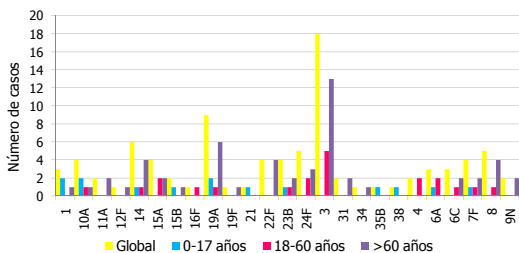
Conocer la distribución de los serotipos de *Streptococcus pneumoniae* aislados en los pacientes con EIN ingresados en el Hospital Universitario de Burgos (HUBU), desde 2009 a 2015 y su inclusión en los calendarios de vacunación disponibles.

MÉTODOS

Estudio descriptivo sobre una muestra de 89 pacientes. Se analizaron las variables edad, sexo, serotipos aislados, cobertura de la vacuna VPN23 y/o VCN13. Se excluyeron aquéllos en los que no se determinó el serotipo.

Se establecieron 3 grupos de edad: de 0-17, 18-60 y mayores de 60 años. Globalmente y en cada grupo se halló la media de edad con su desviación estándar. Para la descripción del resto de variables se utilizaron porcentajes. En población adulta (18- 60 años) se estudiaron los pacientes con factores de riesgo que están incluidos en las recomendaciones de vacunación.

RESULTADOS



FACTORES DE RIESGO EN 18-69 AÑOS. (n=21)	Nº PACIENTES	%
INCLUIDOS EN GRUPO DE VACUNACIÓN SECUENCIAL	11	52,4
INCLUIDOS EN GRUPO DE VACUNACIÓN POLISACÁRIDA	2	9,5
SIN FACTORES DE RIESGO	8	38,1

Grupos de edad	Edad Media (DE)	Sexo	
		Hombre	Mujer
Global (n=89)	57,9(27,7)	53(59,5)	36(40,5)
0-17 años (n=14)	2,8(2,3)	9(64,3)	5(35,7)
18-60 años (n=21)	48,5(10,7)	14(66,7)	7(33,3)
>60 años (n=54)	75,8(8,3)	30(55,6)	24(44,4)

Grupos de edad	Cobertura vacunal							
	VNC13		VPN23		VNC13 y VPN23		Ninguna	
	n	% (IC 95%)	n	% (IC 95%)	n	% (IC 95%)	n	% (IC 95%)
Global (n=89)	46	51,7(40,8-62,4)	63	70,7(60,2-79,9)	43	48,3(37,6-59,2)	66	74,2(64,2-82,1)
0-17 años (n=14)	7	50,0(23,0-76,9)	9	64,3(35,1-87,2)	6	42,8(17,6-71,1)	10	71,4(45,4-88,3)
18-60 años (n=21)	12	57,1(34,0-78,2)	12	57,1(34,0-78,2)	10	47,6(25,7-70,2)	14	66,7(45,4-82,8)
>60 años (n=54)	27	50,0(36,1-63,9)	42	77,8(64,4-87,9)	27	50,0(36,1-63,9)	42	77,8(65,1-86,8)

CONCLUSIONES

La edad media de los pacientes con EIN ha sido de 58 años. Encontrándose el mayor número de casos entre los mayores de 60 años. Dentro del grupo de menores de 17 años, se observa una concentración de casos entre los menores de 5 años. En todos los grupos de edad, el porcentaje de varones fue superior al de mujeres.

El serotipo 3 ha sido el aislado con mayor frecuencia coincidiendo con los datos de España y Castilla y León, seguidos de los serotipos 19A, también frecuente en Castilla y León y el 14. Todos estos serotipos están incluidos en ambas vacunas. En la población menor de 17 años los serotipos más frecuentes fueron el 1, 10A y 19A, incluidos en ambas vacunas a excepción del 10A que está presente solo en la 23 valente.

En el 25,8% de los pacientes se ha aislado un serotipo que no está incluido en ninguna de las dos vacunas actualmente comercializadas.

En el grupo de 18- 60 años el 62% de los pacientes tenían algún factor de riesgo que recomendaban la vacunación. En el 52% de los pacientes estaba indicada la vacunación secuencial. Los serotipos aislados en esta población estaban incluidos en alguna de las vacunas en el 66% de los casos.

Al igual que en otros estudios la pauta secuencial mejora la cobertura de vacunación en todos los grupos de edad.