



## 1235 - CARACTERÍSTICAS DE LA ENFERMEDAD NEUMOCÓCICA INVASIVA EN PACIENTES PREVIAMENTE VACUNADOS FRENTE A LOS NO VACUNADOS EN LA POBLACIÓN DE PALMA DE MALLORCA

*Sandra Gregorio Malagón, Cristina Bayón González, Juan Sebastián Buades Mateu, Adrián Rodríguez Rodríguez, María Eugenia Cisneros Barroso y Antoni Payeras Cifre*

*Hospital Universitario Son Llàtzer, Palma de Mallorca, España.*

### Resumen

**Objetivos:** La enfermedad neumocócica invasiva (ENI) es una importante causa de morbilidad y mortalidad en la población de riesgo. El objetivo de este trabajo es conocer las características de la población adulta de Mallorca que presentaron ENI tras haber sido vacunada. A su vez estudiar las formas de presentación de la enfermedad y la cobertura serotípica de las distintas vacunas; vacuna neumocócica polisacárida VNP23, vacuna neumocócica conjugada 13-valente VCN-13 y la combinación de ambas.

**Métodos:** Para ello se realizó un estudio multicéntrico retrospectivo descriptivo de los casos de ENI en pacientes vacunados y se compararon con pacientes que presentaron ENI sin estar vacunados. Los datos poblacionales fueron extraídos de los 4 hospitales del sistema público de salud de Mallorca durante el periodo comprendido entre 2012 y 2019. Se recogieron además las siguientes variables: edad, sexo, origen de la infección (comunitaria o asociada a cuidados), diagnóstico clínico, hábitos tóxicos, tratamiento antibiótico los 6 meses previos, vacunación frente a neumococo y/o gripe, comorbilidad, FINE para las neumonías, comorbilidades, complicaciones, éxitos y características microbiológicas como serotipo de *S. pneumoniae*.

**Resultados:** Se incluyeron un total de 490 episodios de ENI. De estos había 39 vacunados, 331 no vacunados y en 120 se desconocía su estado vacunal, por lo que se excluyeron del emparejamiento. De los 39 casos de ENI que habían sido inmunizados previamente y posteriormente se emparejaron por edad y sexo a casos de ENI que no habían recibido ningún tipo de vacuna. Se observó que los pacientes que presentaban ENI que habían sido vacunados tenían una tendencia a ser más comórbidos (mayor Índice de Charlson). No habiendo diferencias en la tasa de complicaciones frente a los no vacunados. En la mayoría de los casos en los que se conocía la vacuna y el serotipo causante, se pudo observar que los serotipos más prevalentes en nuestro estudio (el 3 y el 19A), son a su vez los que han presentado mayor tasa de incidencia en otros estudios poblacionales con mayor casuística. De los 29 pacientes en los que se aisló el serotipo estando vacunados, 21 de ellos estaban incluido en alguna de las dos vacunas recibidas. Hay 7 casos de ENI que quedarían cubiertos con las nuevas vacunas conjugadas de 20 serotipos.

Tabla 1. Características de los pacientes incluidos en el estudio de casos y controles. Los resultados se expresan como N (%) o como media (DE)

<b>Variable</b>	<b>Casos N = 38</b>	<b>Controles N = 76</b>
	<b>ENI vacunados</b>	<b>ENI no vacunados</b>
<i>Sexo mujer</i>	21 (55,3%)	42 (55,3%)
<i>Edad</i>	65 años (DE: 16)	65 años (DE: 16)
<i>Origen neumonía</i>		
Adquirida en la Comunidad	28 (73,7%)	65 (85,6%)
Hospitalaria	10 (26,3%)	11 (14,5%)
<i>Diagnóstico clínico</i>		
Neumonía bacteriémica	28 (73,7%)	55 (72,4%)
Bacteriemia	4 (10,5%)	5 (6,6%)
Meningitis	3 (7,9%)	11 (14,5%)
Peritonitis	1 (2,6%)	1 (1,3%)
Artritis	1 (2,6%)	0
<i>Comorbilidades</i>		
Esplenectomizados	4(10,5%)	0
VIH/SIDA	9 (23,7%)/6 (15,4%)	6 (7,9%)/3 (3,9%)
Insuficiencia cardiaca	4 (12,1%)	3 (4,8%)
Enfermedad arterial periférica	3 (7,89%)	2 (2,6%)
Enfermedad cerebrovascular	4 (10,5%)	5 (6,6%)
Enfermedad cardiovascular	7 (18,4%)	19 (25%)
Demencia	2 (5,2%)	6 (7,9%)
Enfermedad respiratoria	11 (28,9%)	23 (30,3%)
Conectivopatía	2 (5,2%)	3 (4,8%)
Hepatopatía	5 (13,2%)	9 (11,8%)
Diabetes	4 (10,5%)	8 (10,5%)
Cáncer	8 (21,1%)	10 (13,2%)
Enfermedad hematológica	8 (21,1%)	2 (2,6%)
Enfermedad renal crónica (Cr > 3 o diálisis)	5 (13,2%)	1 (1,3%)
<i>Hábitos tóxicos</i>		
Tabaquismo	17 (44,7%)	30 (39,5%)
Alcohol	6 (15,8%)	14 (18,4%)
ADVP	2 (5,2%)	0

Tabla 2. Casos conocidos de fracaso vacunal y serotipos causantes

Vacuna (n = 35)	Aislado serotipo (n = 29)	Incluido en vacuna (n = 21)	Serotipos
PPV23 (n = 14)	13	10 (77%)	12F,33F,11A, 15B, 9N, 8
VCN-13 (n = 8)	6	2 (33,3%)	7F, 1
VCN-13 + PPV23(n = 13)	10	9 (90%)	6B,3,19A,12F,23F,4

*Conclusiones:* Los pacientes que han presentado ENI estando inmunizados previamente tenían una tendencia a ser más comórbidos (mayor Índice de Charlson) que los que no estaban vacunados. No habiendo diferencias en la tasa de complicaciones frente a los no vacunados. De los 29 pacientes en los que se aisló el serotipo estando vacunados, 21 de ellos estaban incluido en alguna de las dos vacunas recibidas. Hay 7 casos de ENI que quedarían cubiertos con las nuevas vacunas conjugadas de 20 serotipos. Es necesario un mayor seguimiento para poder valorar en un futuro las estrategias de vacunación actuales.