Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):1074

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-270 - CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS Y MICROBIOLÓGICAS DE LA ENFERMEDAD INVASIVA POR NEUMOCOCO EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

I. Poyato Ayuso[1], M. López Zúñiga[1] y C. Herrero Rodríguez[2]

[1]Medicina Interna, [2]Enfermedades Infecciosas. Complejo Hospitalario de Jaén. Jaén.

Resumen

Objetivos: Streptococcus pneumoniae es un patógeno humano causante de un gran número de síndromes infecciosos, siendo la bacteriemia, la neumonía y la meningitis las principales formas de presentación clínica. Afecta con mayor frecuencia a niños, a mayores de 65 años y a pacientes inmunodeprimidos, presentando una importante morbimortalidad. El objetivo es escribir las características y morbimortalidad de los pacientes en los que se aisló S. pneumoniae en sangre y/o líquidos biológicos en un hospital de tercer nivel.

Material y métodos: Se ha realizado un estudio retrospectivo y descriptivo desde abril de 2015 a diciembre de 2017 en el que se ha estudiado todas las cepas de S. pneumoniae aisladas procedentes de hemocultivos o líquidos estériles. La identificación se realizó mediante la prueba de la sensibilidad a la optoquina.

Resultados: Durante el periodo estudiado se obtuvieron un total de 27 muestras positivas a S. pneumoniae. Del total de la población a estudio, 21 fueron adultos, (13 varones y 8 mujeres) y 6 pacientes tenían edad pediátrica (5 niños y 1 niña), con unas medianas de edad de 63 y 4 años respectivamente. Las estaciones del año con mayor prevalencia de estas infecciones fueron verano (40,7%) e invierno (37%). El 37% de los aislados fueron en pacientes ingresados en la Unidad de cuidados intensivos, seguido de Medicina Interna, Neumología y Pediatría (11% cada una de ellas). De los 27 casos de ENI, 24 (88,9%) fueron de origen comunitario, siendo el restante nosocomial (11,1%). Más de la mitad de los casos (55,6%), presentaron neumonía como manifestación clínica, seguidos de meningitis (22,2%), peritonitis (18,5%) y sepsis sin foco (3,5%). Los pacientes presentaban un índice de Charlson (IC) medio de 2,96; siendo 40,7% pacientes inmunodeprimidos. La diabetes mellitus (DM) fue la primera causa de inmunodeficiencia celular presentándose hasta en un 81,8% de los pacientes. Analíticamente destacaba una leucocitosis media de 16.907 céls/uL con un 88,2% de PMN y una PCR de 246 mg/L; con un filtrado glomerular medio de 66 mL/min (CKD-EPI). Todas las cepas fueron serotipadas, encontrándose 14 serotipos diferentes, siendo el más frecuente el 3 (18,5%). Estas fueron aisladas principalmente en hemocultivos (70,4%), seguido de LCR donde se aisló en un 22,2%, y en dos pacientes en ambas muestras. Los restantes aislamientos fueron en líquido peritoneal (11,1%) y líquido pleural (3,7%). El 44,4% de los pacientes falleció, de los cuales el 50% lo hizo en los primeros 15 días del ingreso.

Conclusiones: La ENI presenta una gravedad manifiesta, no solo por la diversidad de gérmenes (14 serotipos en 27 muestras) y la alta mortalidad (hasta un 44%) que presenta esta afección; sino por la complejidad que engloba a estos pacientes, con una alta morbilidad (33% de los pacientes requirió ingreso en UCI) y un alto porcentaje de pacientes inmunocomprometidos (40,7%).

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.