



## I-161 - EPIDEMIOLOGÍA DE LA NEUMONÍA NEUMOCÓCICA BACTERIÉMICA. VARIABILIDAD INTERANUAL

R. Verdeal Dacal<sup>1</sup>, J. Bravo-Ferrer Acosta<sup>1</sup>, L. Castelo Corral<sup>1</sup>, M. Rodríguez Mayo<sup>2</sup>, M. Gude González<sup>2</sup>, E. Míguez Rey<sup>1</sup>, D. Sousa Regueiro<sup>1</sup>, P. Llinares Mondéjar<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna. <sup>2</sup>Servicio de Microbiología Clínica. Complejo Hospitalario Universitario A Coruña. A Coruña.

### Resumen

**Objetivos:** Describir las variaciones epidemiológicas de la neumonía neumocócica bacteriémica en los últimos cuatro años, con el objetivo de poder identificar y evaluar la tendencia de la enfermedad invasiva neumocócica.

**Métodos:** Estudio retrospectivo descriptivo de todos los episodios de neumonía bacteriémica neumocócica entre los años 2011 y 2014. Se revisaron todos los episodios de neumonía con hemocultivos positivos para *Streptococcus pneumoniae* y se evaluaron variables demográficas, clínicas, microbiológicas y pronósticas. Se utilizó el paquete estadístico SPSS v21 para su análisis.

**Resultados:** Se incluyeron 111 casos. La distribución fue de 30,26,26 y 29 casos en los años 2011,2012,2013 y 2014 respectivamente, con una incidencia entre 5 y 6 episodios por cada 100.000 habitantes y entre 0.6 y 0.8 por cada 1000 hospitalizaciones, representando entre el 1 y el 2% de todos los hemocultivos positivos anuales (sin diferencias significativas entre los distintos años). Las principales características se describen la tabla. Las curvas epidemiológicas en referencia a las estaciones anuales para cada uno de los años estudiados se presentan en la figura 1. La proporción de los serotipos detectados se muestra en la figura 2.

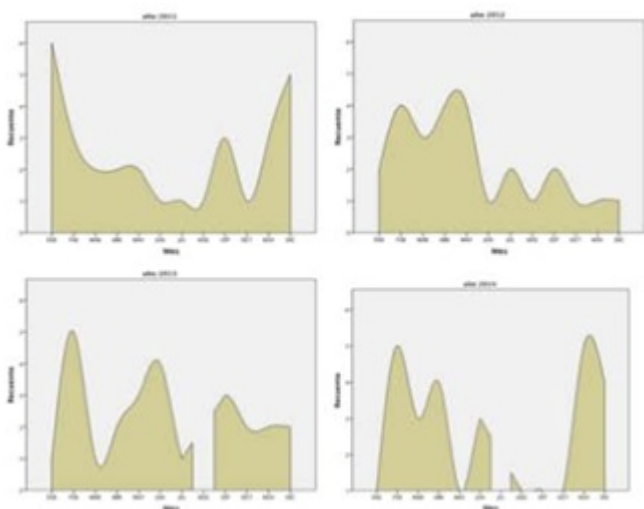


Figura 1.

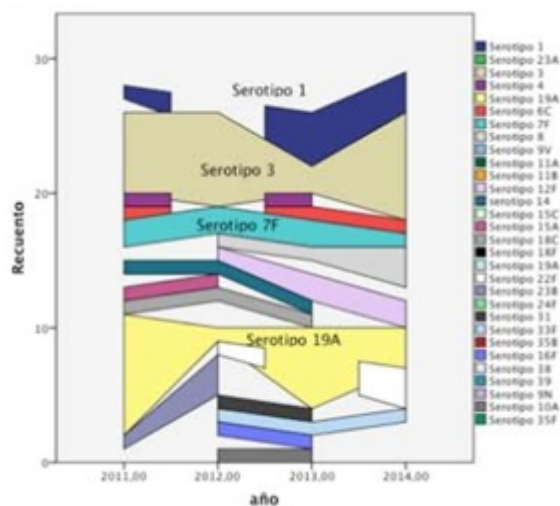


Figura 2.

	2011	2012	2013	2014
Casos	30	26	26	29
Hombres	67%	69%	66%	59%
Edad (m ± DE)	62 ± 15	62 ± 17	56 ± 15	62 ± 17
Serotipos incluidos en vacuna	73%	46%	65%	52%
Serotipos más frecuentes	19A (32%) 3 (20%) 7F (7%)	3 (27%) 23B (12%) 7F (8%)	19A (23%) 1 (15%) 3 (8%)	3 (28%) 1-8-22F (10%)
Al menos 1 factor predisponente	70%	65%	62%	59%
Charlson (m ± DE)	3 ± 3	2 ± 2	2 ± 3	2 ± 3
Neumopatía	20%	27%	31%	45%
Hepatopatía	37%	19%	27%	14%
Obesidad	31%	33%	40%	42%
Tabaquismo	41%	38%	42%	38%
Alcoholismo	35%	22%	26%	21%
VIH	7%	8%	8%	3%
Cardiopatía	17%	19%	12%	14%
Neoplasia	30%	15%	15%	28%
Inmunodeficiencia	30%	19%	38%	21%
Institucionalización	4%	4%	4%	10%
Riesgo de aspiración	18%	15%	23%	28%
Neumonía grave (criterios IDSA)	52%	35%	39%	28%
CURB 65 > 3	33%	23%	27%	18%
FINE > 4	76%	69%	61%	69%
Sepsis grave/shock	37%	27%	35%	32%
Ingreso en UCI	33%	27%	35%	25%
Mortalidad a 30d	27%	15%	12%	14%

**Conclusiones:** La incidencia de neumonía neumocócica bacteriémica se mantiene constante en los últimos años. Existe una amplia distribución de serotipos, destacando la mayor frecuencia de los serotipos 1,3, 7F y 19A. De predominio en invierno, y en menor medida en primavera, en los últimos años se ha observado un aumento de los casos en otoño, manteniéndose una baja incidencia en verano. Si bien, la existencia de factores predisponentes es elevada en todos los años (> 60%), cabe

destacar en los últimos años, mayor frecuencia de casos sin factores de riesgo, así como una mayor frecuencia de pacientes con obesidad, institucionalización y con factores de riesgo de aspiración. Hay una tendencia a la presentación de casos con menor gravedad de inicio (NAC grave según criterios IDSA y CURB 65), aunque la tasa de complicaciones es similar, con una mortalidad sobre el 15% en los últimos años.