Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):416

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# I-071 - NEUMONÍA NEUMOCÓCICA EN MAYORES DE 65 AÑOS: VALORACIÓN DEL IMPACTO DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA VACUNA CONJUGADA 13-VALENTE

*L. Ventayol Aguiló[1], Y. Borjas Soldevila[1], F. Homar Borrás[1], A. Villoslada Gelabert[1], C. Carratalá Blasco[1], M. Garau Colom[2], C. Gallegos Álvarez[2], A. Payeras Cifre[1]*

*[1]Servicio de Medicina Interna. [2]Servicio de Microbiología. Hospital Son Llàtzer. Palma de Mallorca (Illes Balears).*

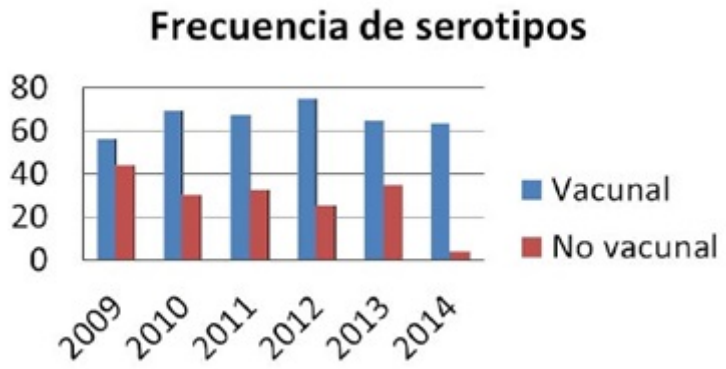
## Resumen

*Objetivos:* La causa más frecuente de neumonía adquirida en la comunidad (NAC) en la edad avanzada es Streptococcus pneumoniae. La vacuna conjugada 13-valente (13-PVC) recientemente se ha recomendado para adultos mayores de 65 años. Nuestro objetivo es conocer las características clínicas de la neumonía neumocócica en pacientes mayores de 65 años en nuestro medio y el posible impacto de la administración de 13-PVC.

*Métodos:* Se realizó un estudio prospectivo en el que se analizaron las características clínicas, pronóstico así como la distribución de los serotipos de las cepas aisladas en los episodios de neumonía neumocócica documentada microbiológicamente en pacientes mayores de 65 años (junio 2010-abril 2015) en el Hospital Son Llàtzer (Mallorca). Se compararon los resultados del período vacunal con los del período inmediatamente anterior a la introducción de la vacuna (enero 2009-junio 2010).

*Resultados:* Se registraron un total de 157 episodios, 109 (69,4%) varones, mediana de edad de 77 (65-99) años. La media de índice de Charlson fue de 2,91 (DE 2,1). En 6 (3,9%) casos existía el antecedente de vacunación frente a neumococo y en 16 (10,2%) frente a la gripe (en 131 se desconocía). La mayoría de aislamientos se realizaron en pacientes hospitalizados (89,8%) y 73% eran de origen comunitario. Respecto a la gravedad, 55 pacientes (35,2%) presentaban un FINE I-III y 101 (64,8%) un FINE IV-V (desconocido en 1 caso). El antígeno del neumococo en orina fue positivo en 66 (42%) pacientes y 60 (38,2%) presentaron bacteriemia. Los serotipos más frecuentemente aislados fueron el 3 (15,9%), 19A (12,1%), 11A (4,5%) y 7F (4,5%). De las 102 cepas serotipadas el 66,7% estaban incluidas en los serotipos vacunales. Respecto a la evolución, 45 pacientes (28,7%) presentaron complicaciones (6 empiemas, 10 IOT, 20 shock, 9 derrame pleural, 5 VMNI). Fallecieron 15 (9,7%) pacientes, 13 (86,7%) en relación con la infección. Ninguna variable clínico-epidemiológica o pronóstica se relacionó estadísticamente con la infección por un serotipo vacunal o no vacunal. A partir del 2013 se observó una tendencia a la disminución de los serotipos vacunales (fig.), aunque de forma global no hubo diferencias estadísticamente significativas al comparar con el periodo inmediatamente anterior a la introducción de la 13-PVC.

*Discusión:* Aunque desde la vacunación con 13-PVC en pediatría se observa una reducción de la frecuencia de neumonías por serotipos vacunales, sobre todo en los últimos años, estos serotipos todavía están implicados en más de la mitad de los episodios de neumonía en pacientes mayores de 65 años. Destaca la baja tasa de vacunaciones observada en esta población.




*Conclusiones:* Probablemente con las nuevas recomendaciones de vacunación, que incluyen a población mayor de 65 años, reducirán en el futuro los episodios de neumonía neumocócica. Por este motivo se debería generalizar la aplicación de las guías de vacunación en población adulta.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.