Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):400

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-192 - MENINGITIS NEUMOCÓCICA EN MALLORCA

L. Ventayol[1], M. Ribot[1], M. Garau[2], J. Jofre[3], N. Roda[4], A. Rey-Ferrin[5] y A. Payeras[1]

[1]Medicina Interna, [2]Microbiología. Hospital Universitario Son Llàtzer. Palma de Mallorca (Illes Balears). [3]Medicina Interna. Hospital Universitario Son Espases. Palma de Mallorca (Illes Balears). [4]Medicina Interna. Hospital de Manacor. Manacor (Illes Balears). [5]Medicina Interna. Hospital d'Inca. Inca (Illes Balears).

Resumen

Objetivos: Conocer las características clínicas y microbiológicas de la meningitis neumocócica (MN) en Mallorca desde la introducción de la vacuna conjugada neumocócica 13 valente (VCN-13).

Material y métodos: Revisión retrospectiva de los casos de MN atendidos en los 4 hospitales públicos de Mallorca (H. Son Espases, H. Son Llàtzer, H. de Manacor y H. de Inca) desde 2012 a 2018.

Resultados: Se revisaron 443 casos de ENI en 437 pacientes, de los cuales 41 (9,2%) eran MN. Veinticinco (61%) eran varones con una mediana de edad de 55 años (r: 18-77). Ingresaron en UCI 28 (68,3%) y 10 (24,4%) en Medicina Interna. Fueron de origen comunitario 39 (95,1%), nosocomial 1 (2,4%) y asociado a cuidados 1 (2,4%). Eran fumadores 5 (12,2%), 9 (22%), con hábito enólico y 1 (2,4%) paciente estaba esplenectomizado. La media del índice de Charlson fue de 1,02 (DS 1,44). Habían recibido antibioticoterapia los 6 meses previos 8 (19,5%). Se recogió el antecedente de vacunación en 3 (7,3%). En 26 (63,4%) casos la antigenuria de neumococo fue positiva, sin determinarse en el resto. Un 72,5% presentaron complicaciones: 18 (45%) IOT, 10 (25%) sepsis grave, 8 (19,5%) shock, 4 (10%) VMNI, 2 (5%) derrame pleural y 6 (15%) fallecieron en relación a la infección. De las 36 cepas seriotipadas, 16 (44,4%) pertenecían a serotipos vacunales y 20 (55,6%) a serotipos no vacunales siendo los serotipos vacunales más frecuentes: 3 en 9 (22%), 19A en 4 (9,8%) y 19F en 2 (4,9%) y los no vacunales: 23B en 5 (12,2%) y 8 en 4 (9,8%). Los porcentajes de sensibilidad antibiótica fueron: penicilina 75,6%, cefotaxima 90%, vancomicina 100%, y cloramfenicol 100%.

Discusión: A pesar de la introducción de las vacunas conjugadas, la MN continua siendo una infección grave con una morbimortalidad elevada.

Conclusiones: Un 44,4% de las MN en nuestro ámbito son causadas por serotipos vacunales, por lo que una mayor tasa de vacunación en adultos de riesgo podría reducir su incidencia.

Bibliografía

1. Regev-Yochay G, et al. Pneumococcal Meningitis in Adults after Introduction of PCV7 and PCV13, Israel, July 2009-June 2015. Emerg Infect Dis. 2018;24(7):1275-84.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.