Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S807

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

42 - IMPACTO DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL NEUMOCOCO: TENDENCIA Y EPIDEMIOLOGÍA DE LAS HOSPITALIZACIONES POR NEUMONÍA BACTERIANA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD EN ESPAÑA (2016 A 2021)

Rafael García Carretero, *Oscar Vázquez Gómez, Belén Rodríguez Maya, Silvia Álvarez Kailis, Christian Aram Tsouroukdissian Alcalá, Inés Jiménez Viseu-Pinheiro, Marta Rueda Herrera y María Fátima Delgado Vallejos*

Hospital Universitario de Móstoles, Móstoles, España

Resumen

Objetivos: La neumonía adquirida en la comunidad (NAC) es una de las infecciones más frecuentes como motivo de hospitalización, y en general, supone un gran impacto clínico y económico para los sistemas de salud, especialmente en el caso de los ancianos. De manera general, las NAC son la primera causa infecciosa que motiva un ingreso hospitalario. La tendencia de ingresos se ha mantenido al alza desde los primeros años de los 2000. Se sabe que en Estados Unidos la hospitalización ha disminuido gracias a la introducción de la vacuna conjugada antineumocócica, pero en los datos respecto a países europeos aún es escasa. Dada la introducción en el sistema de financiación pública de vacunas conjugadas en los últimos 10 años, nuestro objetivo fue conocer el impacto de dichas vacunas en la tendencia, el perfil demográfico y clínico de los pacientes ingresados por NAC en España.

Métodos: Diseñamos un estudio retrospectivo y observacional, utilizando una base de datos administrativa con los diagnósticos al alta (Conjunto Mínimo Básico de Datos) entre 2016 y 2021, facilitado por el Ministerio de Sanidad español. Se utilizó el sistema de codificación de enfermedades CIE-10 para definir las neumonías bacterianas (J13-J15,9) en pacientes que no estaban en edad pediátrica (> 14 años). Quedaron excluidas las neumonías víricas, fúngicas y de otra causa no bacteriana. La información sobre vacunación procede el Instituto Nacional de Estadística. Este estudio tiene la aprobación del Comité de Investigación de nuestro centro.

Resultados: Se recogieron los datos de 959,258 pacientes (tabla 1), con predomino masculino (59%). Se observó una proporción de fallecimientos del 13% (127,304 pacientes). El aislamiento microbiológico más frecuente fue *Streptococcus pneumoniae* (8%). El 80% (769,637) quedó sin diagnóstico microbiológico. La mayor parte de los pacientes se agrupan en la franja de edad de mayores de 74 años. La prevalencia de comorbilidades fue elevada: insuficiencia cardíaca (13%), enfermedad cerebrovascular (8%), demencia (10,2%), enfermedad renal (10,8%), diabetes tipo 2 (23,4%) y enfermedad pulmonar obstructiva crónica (32%). En el año 2018 se observó un pico en cuanto al número de hospitalizaciones, que se ha ido reduciendo en los últimos años, sobre todo en población adulta (tabla 2 y fig. 1). En cuanto a la distribución nacional (fig. 2), la Comunidad de Madrid mostraba el mayor número de ingresos, tanto en números absolutos como por 100.000 habitantes, mientras que Andalucía era la región que menos ingresos por NAC presentaba

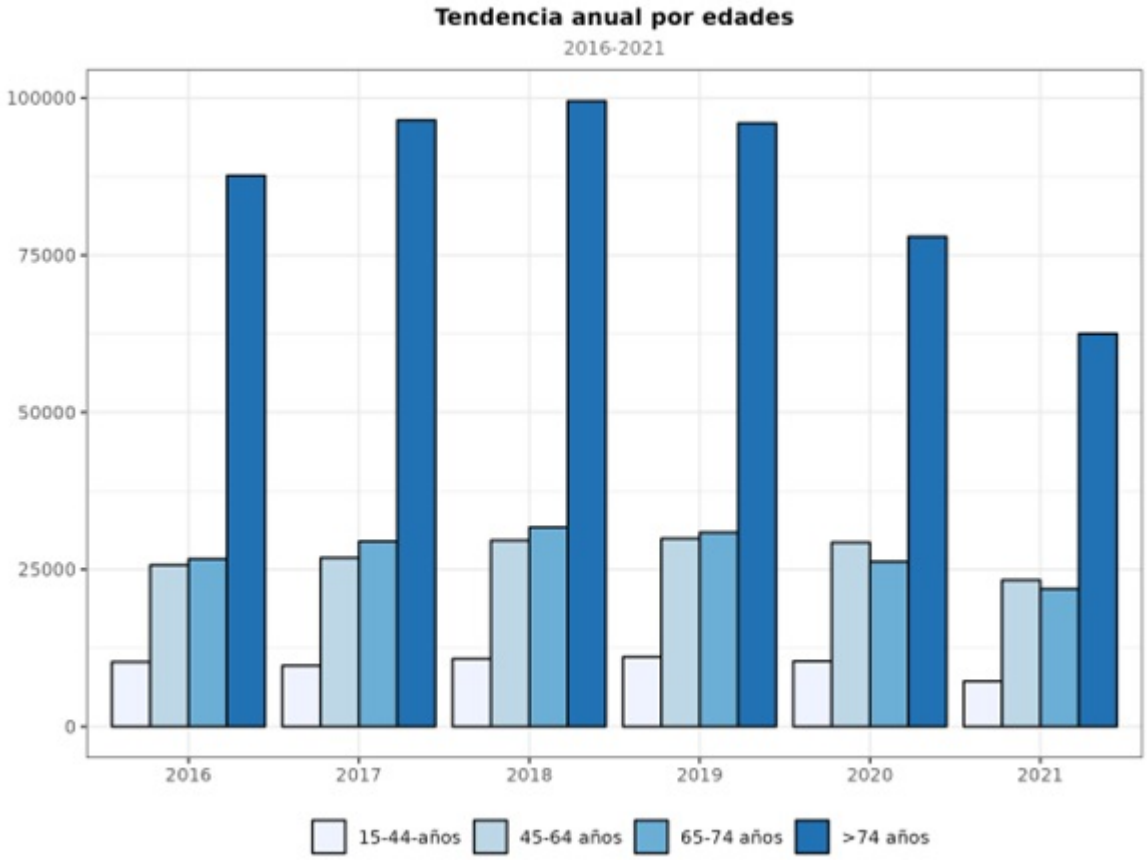
proporcionalmente al número de habitantes.

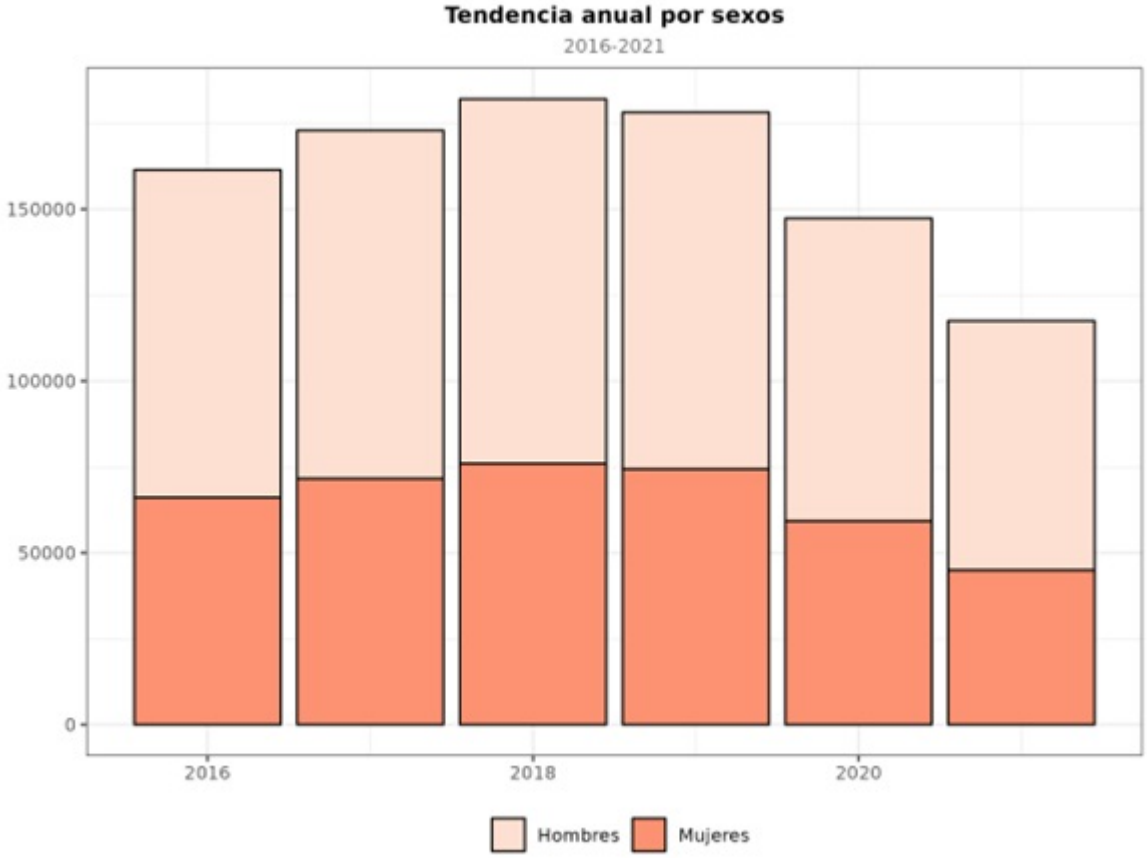
Tabla 1

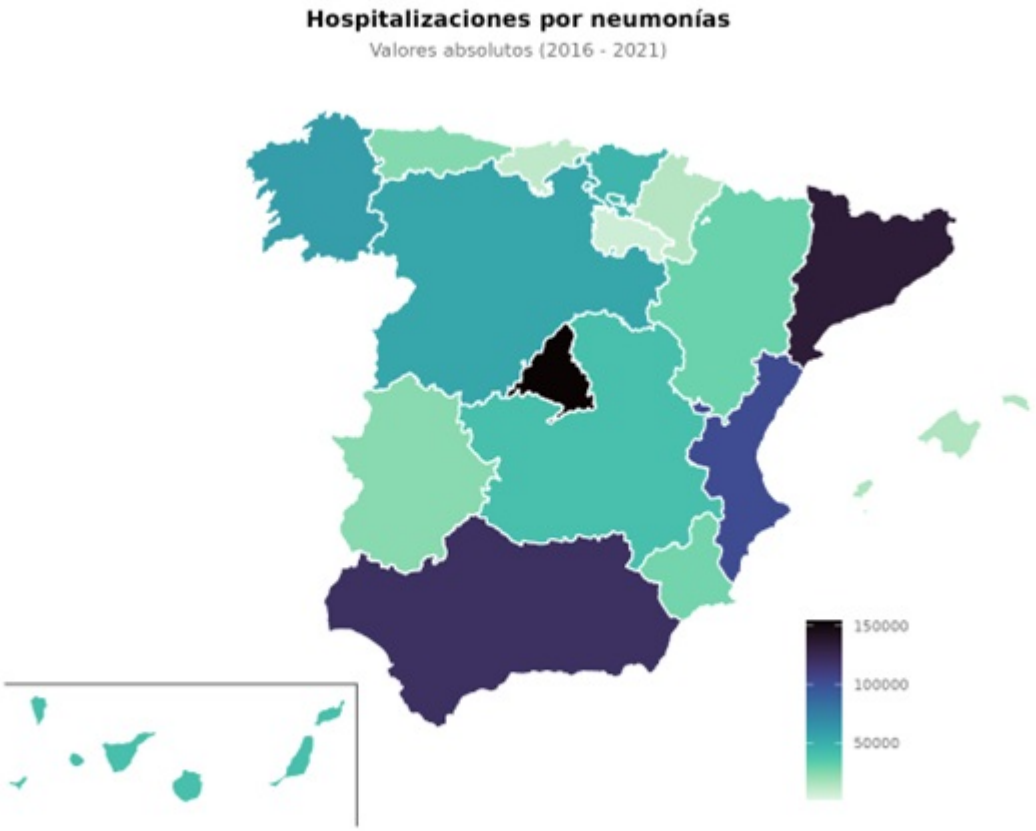
	2016	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**Total**
Total	161.406	172.890	182.029	178.140	147.302	117.491	959.258
Hombres	95.332	101.326	106.099	103.774	88.075	72.575	567.181
Mujeres	66.074	71.564	75.930	74.366	59.227	44.914	392.075
Fallecimientos	20.805	22.314	22.680	21.076	22.115	18.314	127.304
Aislamiento microbiológico							
S. pneumoniae	10.142	12.450	15.938	17.125	13.967	9.253	78.875
Pseudomonas aeruginosa	1.924	1.983	2.046	2.078	2.176	2.367	12.574
Staphylococcus spp.	1.763	1.819	2.063	2.071	1.928	2.106	11.750
H. influenzae	1.096	1.214	1.479	1.489	1.086	740	7.104
Klebsiella pneumoniae	910	1.030	1.032	1.170	1.254	1.327	6.723
Legionella pneumophila	858	1.256	1.423	1.333	1.335	1.624	7.829
Escherichia coli	817	813	837	818	825	823	4.933
Otros gramnegativos	1.114	1.200	1.160	1.336	1.373	1.584	7.767
Otros estreptococos	419	460	533	567	414	366	2.759
Mycoplasma pneumoniae	310	253	318	351	431	239	1.902
Sin aislamiento/otros	131.144	140.197	144.923	139.659	119.201	94.615	769.739

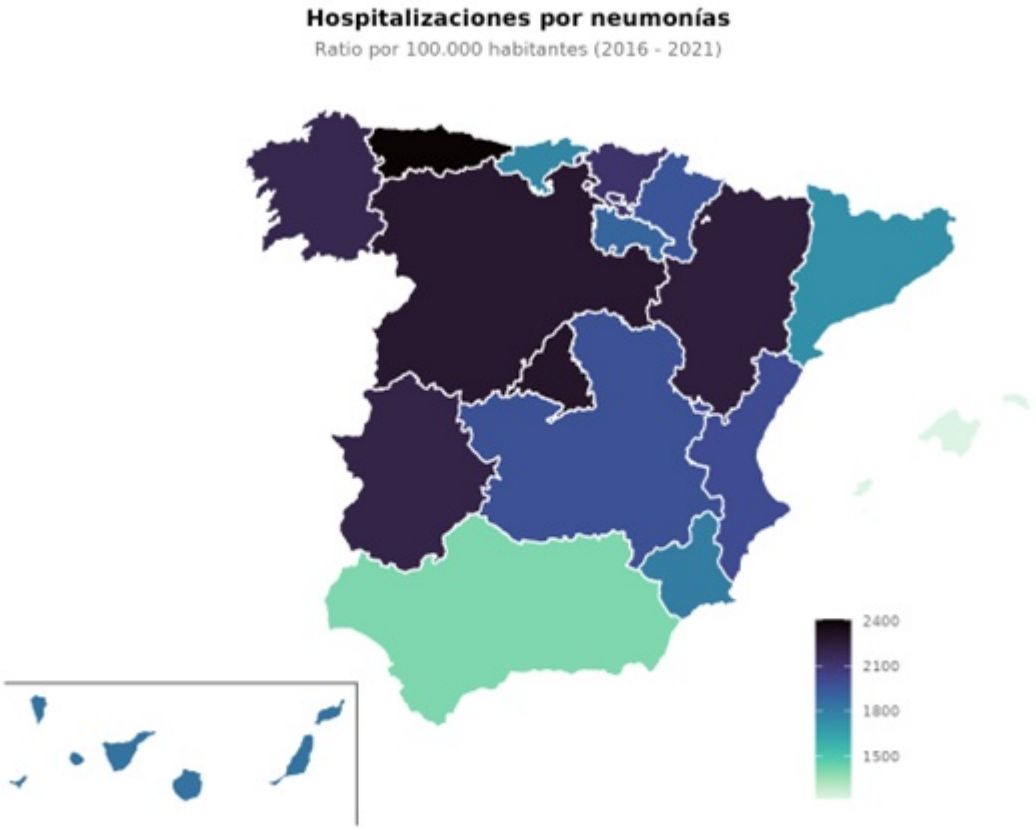
Tabla 2

	2016	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**
15-44 años	10.281	9.694	10.795	11.088	10.399	7.208
45-64 años	25.715	26.841	29.623	29.926	29.300	23.302
65-74 años	26.683	29.470	31.704	30.893	26.239	21.925
> 74 años	87.664	96.475	99.520	95.999	77.944	62.511


Tendencia anual por edades
2016-2021
100000
75000
50000
25000
0
2016
2017
2018
2019
2020
2021
15-44-años
45-64 años
65-74 años
>74 años


Tendencia anual por sexos
2016-2021
150000
100000
50000
0
2016
2018
2020
Hombres
Mujeres





Conclusiones: Durante la primera década de los 2000 y hasta 2018, las hospitalizaciones presentaban una tendencia ascendente. A partir de 2019 se observa una tendencia descendente, en todas las edades. La predominancia masculina se podría explicar por la mayor comorbilidad, sobre todo asociada a la edad. La comorbilidad es muy prevalente en estos pacientes, lo que puede

explicar la mortalidad, que si bien es menor que la media europea, sigue siendo alta. Desde la introducción de las vacunas conjugadas antineumocócicas en los 2010, se ha conseguido una cobertura del 94,8% en niños, y del 22% en adultos, pero se genera una protección indirecta a la población adulta.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.