

Revista Clínica Española



https://www.revclinesp.es

I-257 - EPIDEMIOLOGÍA Y MICROBIOLOGÍA DE LA ENFERMEDAD INVASIVA POR STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE EN EL HOSPITAL VIRGEN DE LA LUZ DE CUENCA

J. Vicente Rodrigo¹, J. Segura Basail², M. Rodríguez Escudero², L. Prieto Gañán¹, D. Mora Peña¹, C. Fernández González², J. Laura¹ y M. Cuerda Clares¹

¹Medicina Interna, ²Microbiología. Hospital General Virgen de la Luz. Cuenca.

Resumen

Objetivos: Estudiar las características epidemiológicas y microbiológicas de los pacientes con enfermedad invasiva por Streptococcus pneumoniae en el periodo 2013-2017.

Material y métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo en el área sanitaria de Cuenca desde enero de 2013 hasta diciembre de 2017, de pacientes con aislamiento de Streptococcus pneumoniae en muestras estériles. La identificación se realizó mediante la prueba de sensibilidad a la optoquina y el serotipado en el Centro Nacional de Microbiología mediante la reacción de Quellung. Las sensibilidades antibióticas se determinaron por técnicas de difusión con discos y E-test, siguiendo las normas CLSI. Los datos demográficos, diagnóstico clínico y determinadas comorbilidades (diabetes, cáncer, enfermedad cardiaca, enfermedad pulmonar, inmunosupresión, alcoholismo y tabaquismo) se recogieron de la revisión de historias clínicas informatizadas.

Resultados: Se aisló Streptococcus pneumoniae en 55 muestras pertenecientes a 55 pacientes. De éstas, 48 (87,3%) se aislaron en hemocultivos y 7 (12,7%) en líquidos biológicos estériles (4 LCR, 2 líquidos pleurales, 1 liquido articular). La mediana de edad que 69,4 años (rango de 1-92). 4 pacientes (7,3%) eran < 18 años, 11 (20%) entre 18-64 años y 40 (72,7%) \geq 65 años. 54,5% eran hombres. Se identificaron 27 serotipos: 19A (25,9%), 6C (14,8%), 3, 14, 38 (11,1% cada uno), 22F, 23B, 24F, 31, 33F (7,4% cada uno) y 4, 6B, 8, 9N, 10A, 11A, 11B, 12F, 15A, 15B, 16F, 17F, 23A, 23F, 34, 35B, 35F (3,7% cada uno). Al estratificar los serotipos según la edad, se observó que los serotipos 3, 6A, 19A y 24F representaron más de la mitad de los aislamientos en < 65 años (57,1% de los aislamientos) y el serotipo 19A predominó en ≥ 65 años (12,5%). Se identificaron 12 serotipos no vacúnales en muestras, que abarcaban el 42,6% de todos los aislamientos, siendo el serotipo 6C el más frecuente (20%). Se obtuvieron datos de sensibilidad de 32 cepas, distribuyéndose las cepas resistentes a antibióticos de la siguiente manera: cefotaxima (2) 6,3%, levofloxacino (6) 18,7%, penicilina (8) 25% y eritromicina (9) 28,1%. Las CMIs frente a penicilina fueron: ≤ 0,06 (62,5%), 0,12-1 (32,1%) y 2 (6,3%). Las CMIs frente a cefotaxima fueron: $\leq 1 (95\%)$, 2 (3%) y > 2 (2%). El serotipo 19A fue responsable del 66,7% (4/6) de las cepas resistentes a levofloxacino, del 50% (4/8) de las cepas resistentes a penicilina y del 44,4% (4/9) de las resistentes a eritromicina. Se estudiaron comorbilidades en 32 pacientes, y de estos, 28 (87,5%) presentaban al menos una comorbilidad. Las comorbilidades más frecuentes fueron: enfermedad cardíaca crónica (59,4%), diabetes mellitus

(40,6%), inmunodepresión (37,5%), cáncer (28,1%), enfermedad pulmonar crónica (25%), tabaquismo (4%), alcoholismo (4%) y patología ótica (4%). La mortalidad global asociada al proceso fue del 40,6% (13).

Discusión: La enfermedad neumocócica invasiva se define como el aislamiento de S. pneumoniae en sitios estériles, agente causal bien conocido de bacteriemia en pacientes con comorbilidades que condiciones una situación de inmunodeficiencia. La incidencia varía según el área geográfica, el estado vacunal y la prevalencia de determinados serotipos.

Conclusiones: Es nuestro área de salud, la mayoría eran mayores de 65 años con elevado porcentaje de comorbilidades y una mortalidad elevada. El serotipo predominante en nuestra área sanitaria fue el 19A, observándose un mayor porcentaje de resistencia en este serotipo a penicilina, macrólidos y quinolonas. El 42,3% de los aislamientos quedaban fuera de los serotipos vacunales, siendo el 6C el más frecuente.