



821 - ANTECEDENTE VACUNAL Y SEROTIPOS IMPLICADOS EN LOS CASOS DE ENFERMEDAD NEUMOCÓCICA INVASIVA

M.A. Casado, I. Razquin, M. Olazábal, I. Arregui, C. Trobajo-Sanmartín, G. Ezpeleta, M.E. Portillo, J. Castilla

Instituto de Salud Pública de Navarra; IdiSNA; CIBERESP; Hospital Universitario de Navarra.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La enfermedad neumocócica invasiva (ENI) afecta principalmente a niños, mayores y enfermos crónicos. Para su prevención se utilizan distintas vacunas antineumocócicas. El objetivo de este estudio fue analizar el antecedente de vacunación antineumocócica y los serotipos implicados en personas diagnosticadas de ENI.

Métodos: Se analizaron los casos de enfermedad neumocócica invasiva confirmados en Navarra en 2025. Se realizó un análisis descriptivo de las variables sociodemográficas, el antecedente de vacunación antineumocócica y los serotipos causantes de la enfermedad.

Resultados: Se analizaron 95 casos de ENI, el 65% eran hombres y la mediana de edad fue de 70 años. El 71% de los casos tenían indicación de vacunación y, de ellos, el 70% estaban vacunados. Todos los casos pediátricos estaban vacunados (4 con la 13V y 1 con la 15V). Los serotipos más prevalentes fueron el 3, 8 y 14, con 15, 13 y 16 casos, respectivamente. Un total de 39 pacientes habían recibido al menos una dosis de vacuna neumocócica y en un paciente no constaba registro de vacunación. Un paciente había recibido una dosis de vacuna neumocócica conjugada 7V, una dosis de vacuna conjugada 13V y una de vacuna polisacárida 23V. Ocho casos habían recibido vacuna conjugada 13V, un paciente había recibido vacuna conjugada 15V, dos casos vacuna conjugada 20V y 34 vacuna polisacárida 23V, de los cuales seis habían seguido una pauta secuencial (vacuna conjugada y polisacárida). Entre los 39 pacientes vacunados, 21 (54%) habían recibido una vacuna que no cubría el serotipo identificado, 17 (44%) presentaron fallo vacunal y en un caso no se pudo establecer el serotipo implicado. De los 17 fallos vacunales, 6 (43%) se debieron al serotipo 3; uno tras la administración de vacuna conjugada 13V, otro tras administración de pauta secuencial con conjugada 15V y polisacárida 23V y el resto tras la administración de vacuna polisacárida 23V. Cuatro (23%) fallos vacunales se debieron al serotipo 8 y 2 (12%) al serotipo 22F, todos ellos tras la administración de vacuna polisacárida 23V. Los cinco fallos restantes se debieron a distintos serotipos: 14, 7F, 9N, 11A y 19A. Ocho pacientes fallecieron (8,4%); todos habían recibido una dosis de vacuna neumocócica polisacárida 23V y uno de ellos, además, una dosis de vacuna neumocócica conjugada 20V.

Conclusiones/Recomendaciones: La prevención de la ENI podría mejorarse aumentando la cobertura de vacunación en personas con indicación. Además son necesarias vacunas que cubran más serotipos y presenten mayor efectividad frente a los serotipos incluidos, especialmente frente al serotipo 3 y 8.

Financiación: ISCIII (PI23/01519, INT24/00070); VEBIS (ECDC/2021/018).