

Colonización neumocócica y análisis de resistencias en tiempos de cambio vacunal: estudio nacional en niños sanos y con otitis media aguda (OMA).

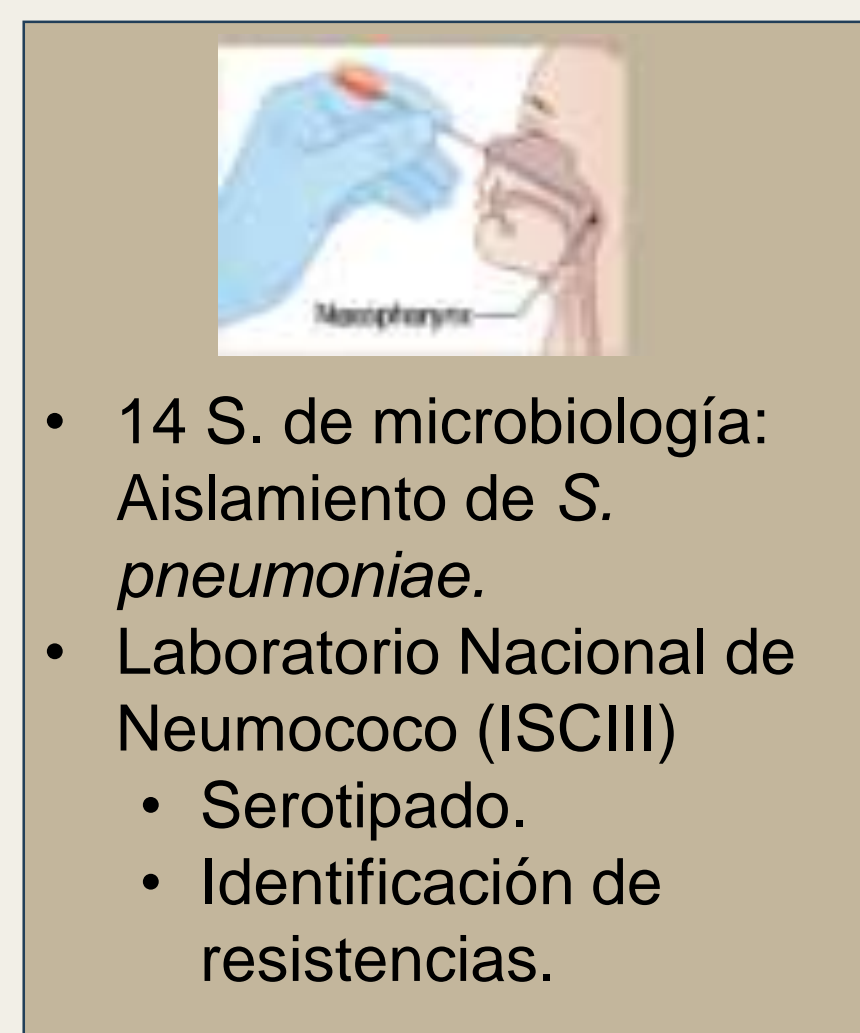
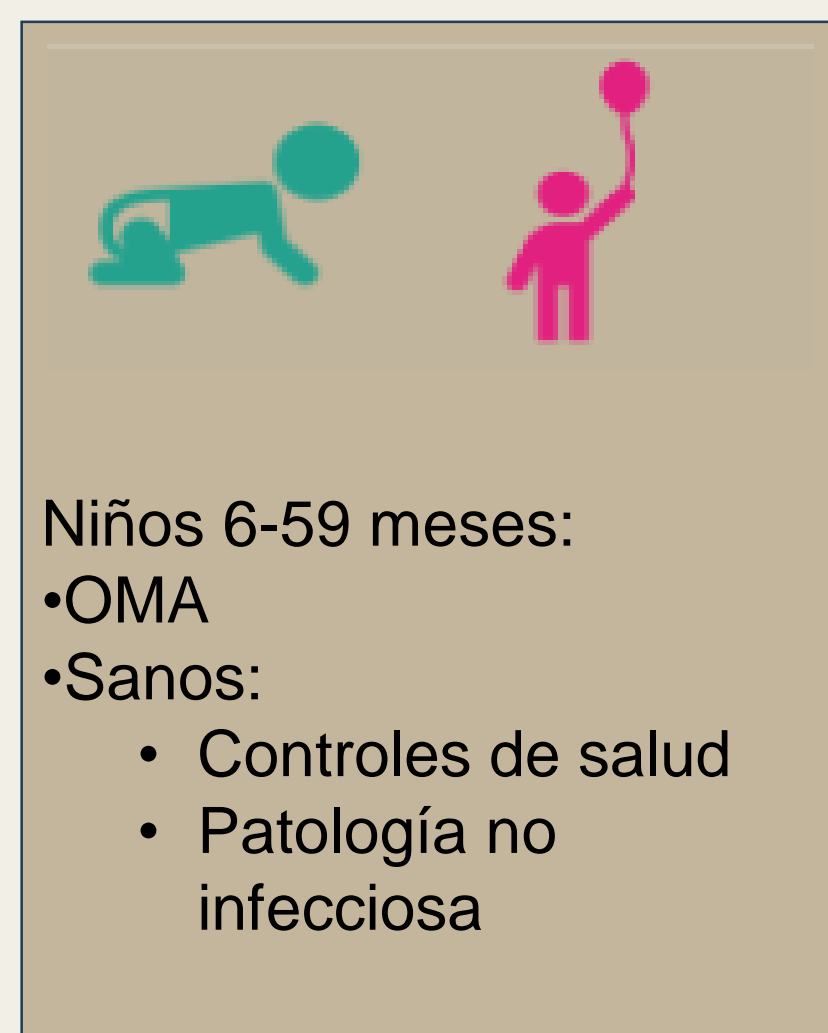
Josefa Ares Alvarez, Juan Antonio García Sanchez, Cesar García Vera, María Rosa Albañil Ballesteros, PAP.en.RED, Fernando Baquero Artigao.

INTRODUCCIÓN

- La introducción de la vacuna PCV13 ha disminuido la enfermedad por *S. pneumoniae*.
- Reemplazo de serotipos no vacunales.
- La colonización nasofaríngea es un paso previo a la infección y un indicador del impacto potencial de las nuevas vacunas.

MÉTODOS

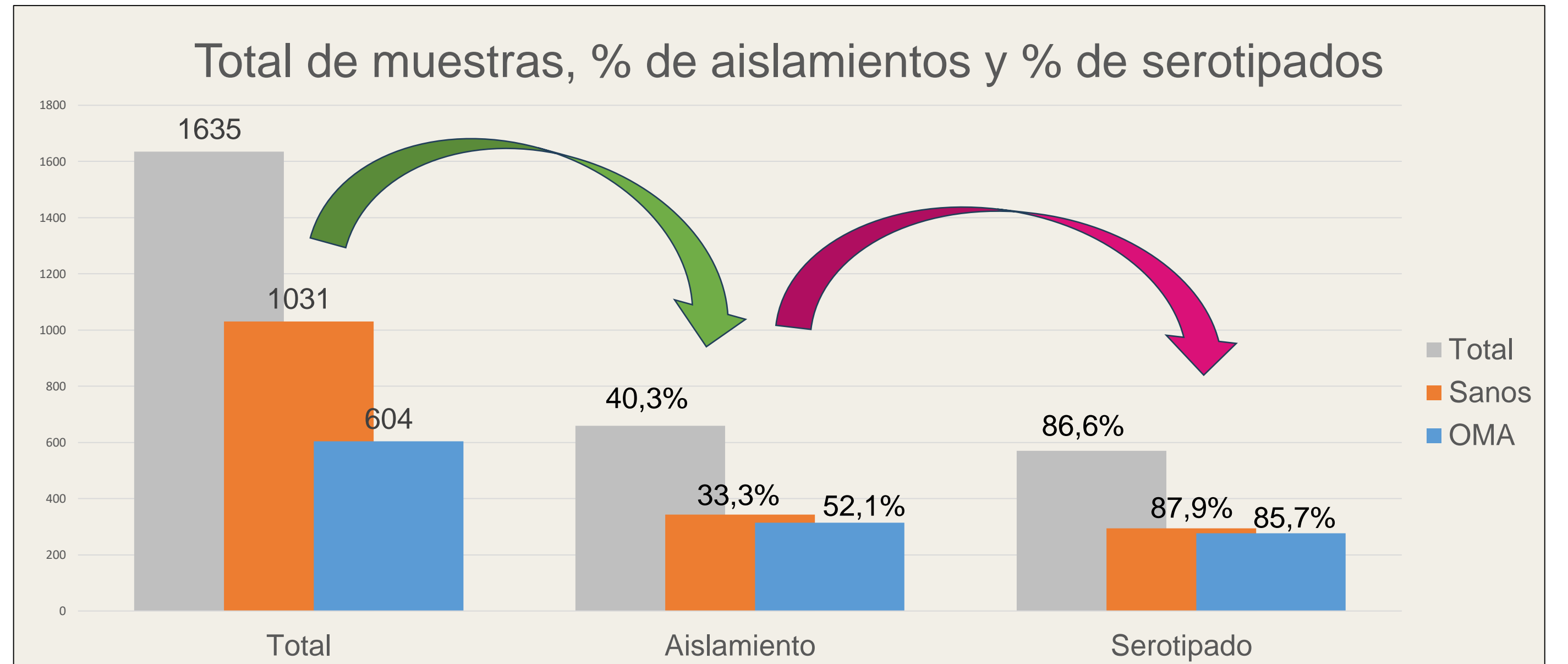
- Estudio transversal, observacional, multicéntrico, de ámbito nacional en consultas de Atención Primaria.
- Abril 2021- abril 2023: Recogida de muestras nasofaríngeas.



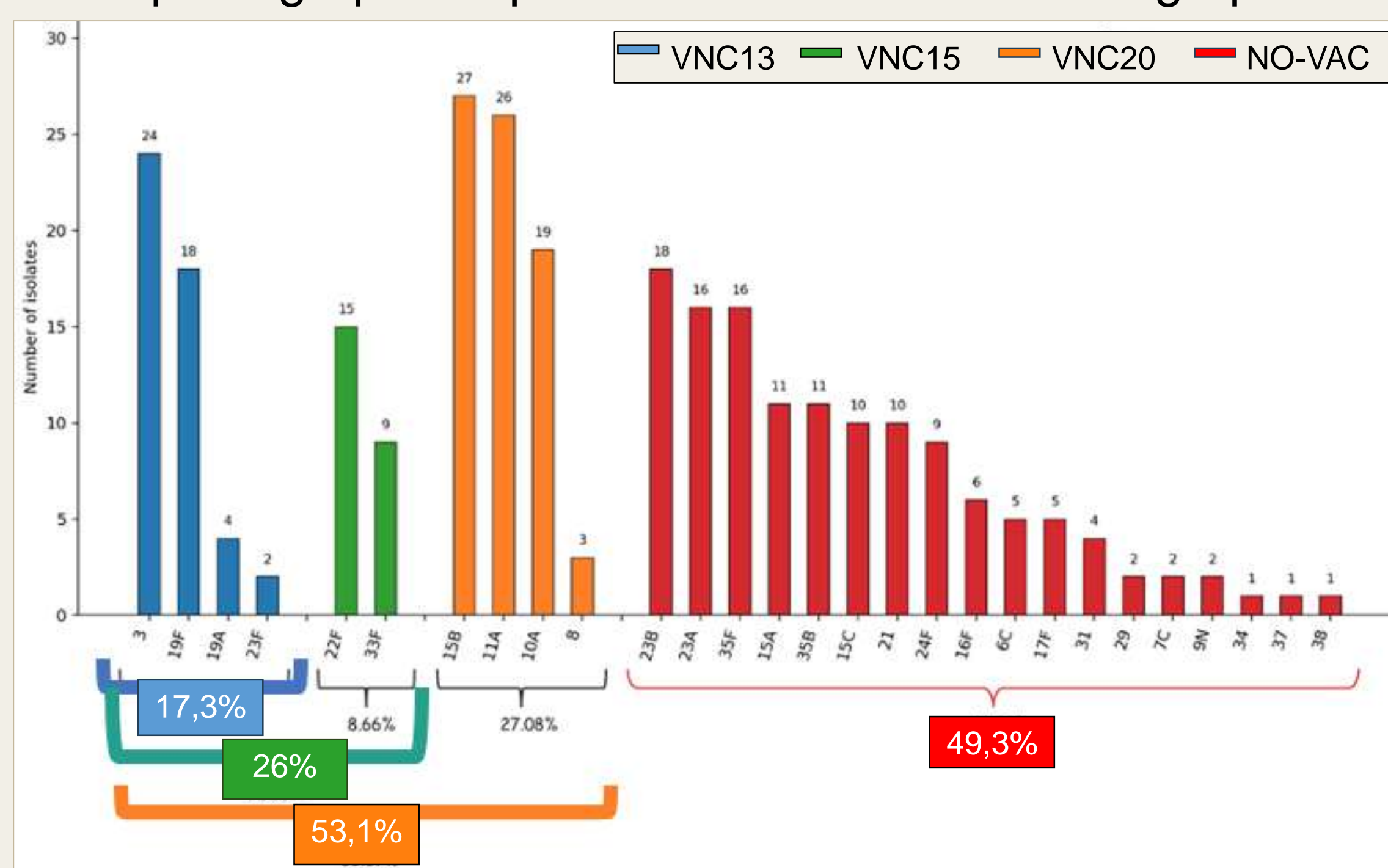
OBJETIVOS

- % de colonización neumocócica en niños sanos y con OMA.
- Distribución de serotipos.
- Cobertura potencial de VNC15 y VNC20.
- Patrones de resistencia a penicilina, amoxicilina y eritromicina.

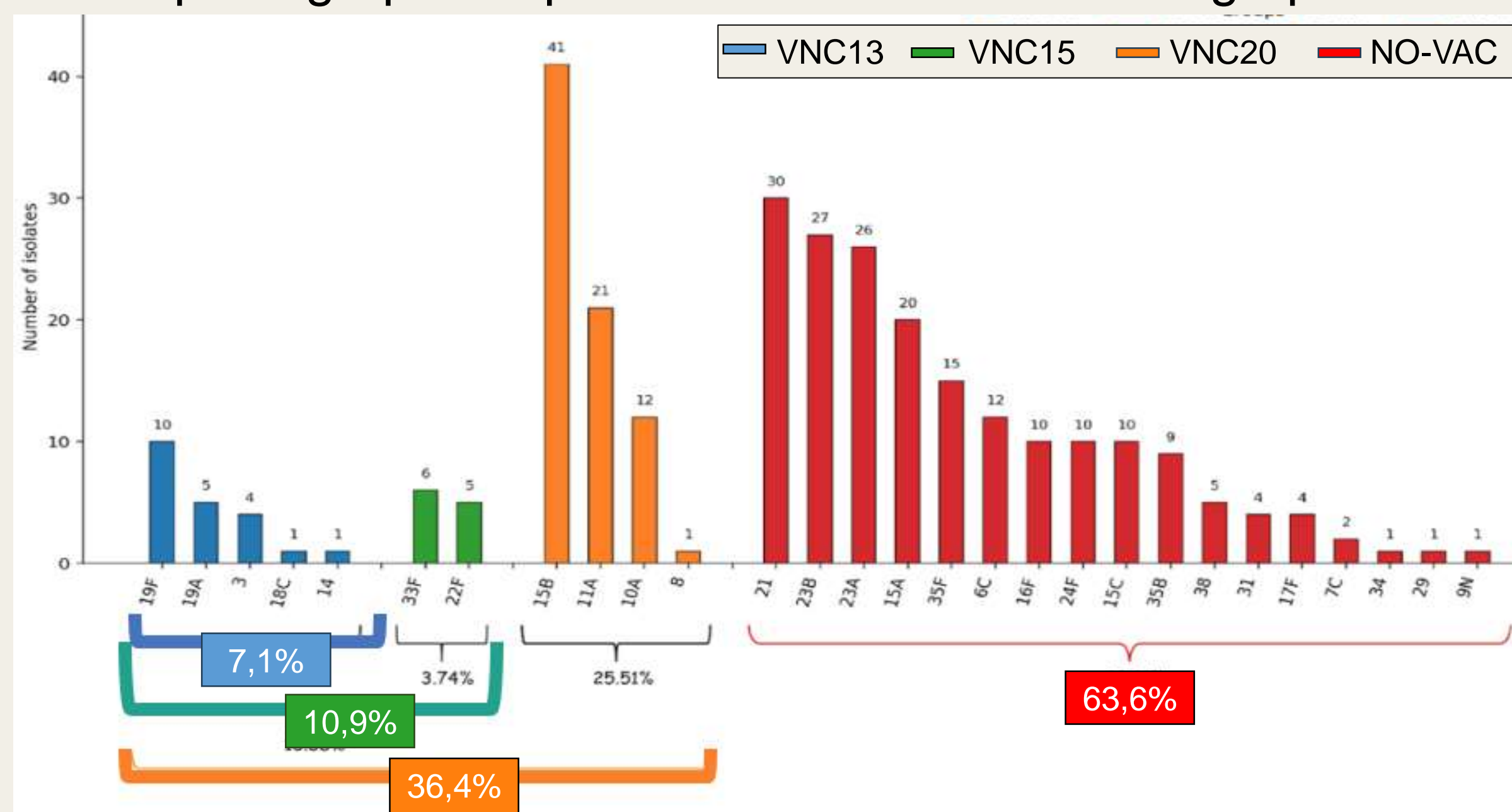
RESULTADOS



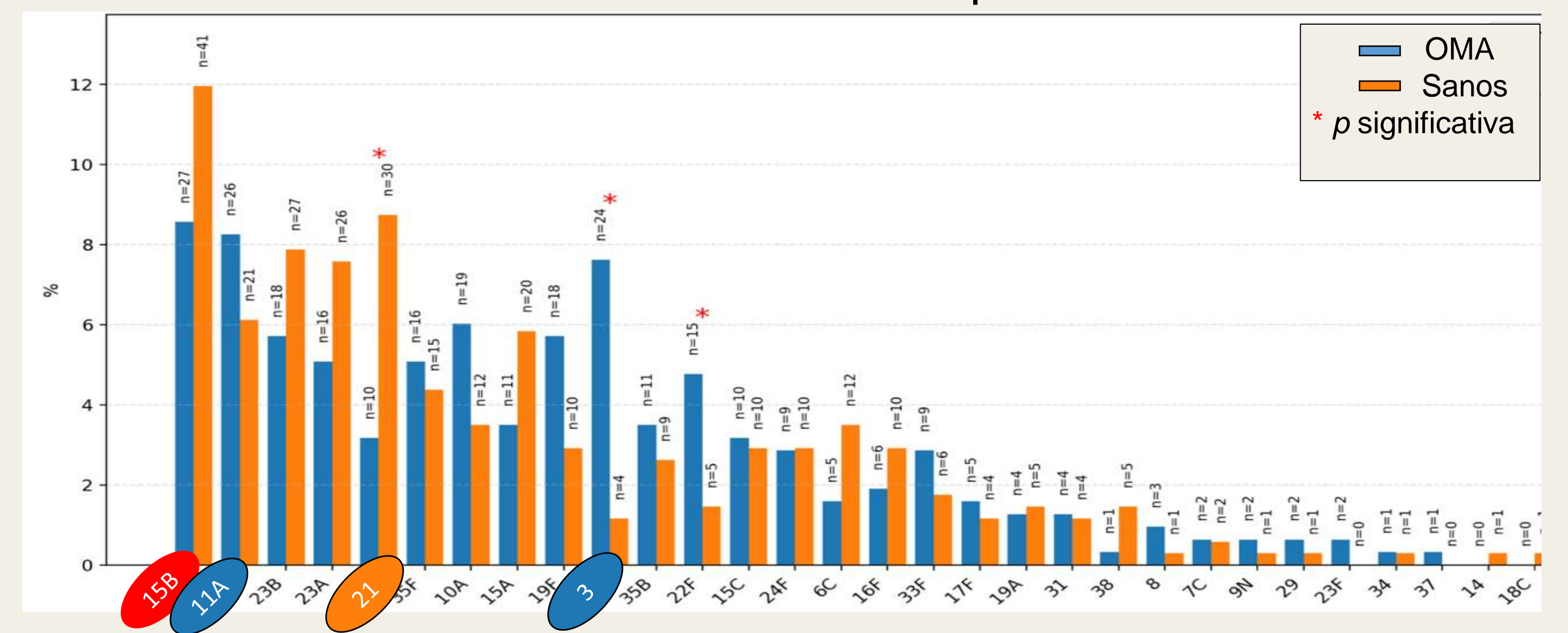
Serotipos agrupados por cobertura vacunal en el grupo OMA



Serotipos agrupados por cobertura vacunal en el grupo Sanos



Distribución de serotipos



Resistencia (R) de *S. pneumoniae* a penicilina (CMI \geq 2 μ g/mL)

- 8,8% en OMA y 5,5% en Sanos.
- 73% de cepas 11A en OMA y 67% en sanos.
- VNC20 cubriría el 91,3% de cepas resistentes en OMA y 93,3% en sanos.

Resistencia de *S. pneumoniae* a amoxicilina (CMI \geq 2 μ g/mL)

- 9,6% de los aislamientos en OMA y 5,3% en sanos.
- 57,7% de cepas 11A en OMA y 47,6% en sanos.
- VNC20 cubriría el 76,9% de cepas resistentes en OMA y 73,4% en sanos.

Resistencia de *S. pneumoniae* a eritromicina (CMI \geq 0,5 μ g/mL)

- 21,8% en OMA y 26,3% en sanos.
- Las cepas más resistentes son 33F, 6C, 24F.
- VNC20 cubriría el 49,2% de cepas resistentes en OMA y 33,3% en sanos.

CONCLUSIONES

- La colonización neumocócica fue significativamente más elevada en niños con OMA (52,1% vs 43,3%)
- El serotipo 15B es el más frecuente, seguido del 11A y 3 en niños con OMA y 21 y 23B en niños sanos.
 - En niños sanos los serotipos no-vacunales fueron significativamente más prevalentes.
 - VNC20 presentó la mayor cobertura potencial para los serotipos colonizadores en ambos grupos.
 - El serotipo 11A presentó la tasa de R más elevada frente a amoxicilina y penicilina.
- La VNC20 proporcionaría cobertura potencial frente a los serotipos con mayores tasas de R a penicilina, amoxicilina y eritromicina.

Agradecimiento especial

- Colaboradores y coordinadores autonómicos de la Red de Investigación de Atención Primaria de la AEPap: PAP.en.RED
- José Yuste Lobo del Laboratorio Nacional de Referencia de Neumococo del Instituto de Salud Carlos III