



532 - ENFERMEDAD NEUMOCÓCICA INVASORA EN LA PROVINCIA DE CÁDIZ: EVOLUCIÓN SEROTÍPICA Y FALLOS VACUNALES (2020-2025)

A.J. Alcántara-Flor, A. Palma-García, P.T. García-Giraldo, M.C. Rodríguez-Rieiro, M.A. Fernández-Gómez

MPySP, Hospital Universitario Puerta del Mar; MPySP, Hospital Universitario de Puerto Real; DT Salud de Cádiz.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: En los últimos años se ha observado cambios en los serotipos circulantes de la enfermedad neumocócica invasora (ENI), lo que obliga a los servicios de vigilancia epidemiológica a realizar un seguimiento estrecho de la incidencia para el diseño de las distintas estrategias de vacunación. Objetivo: describir la ENI en la provincia de Cádiz, con especial atención a la vacunación y fallos vacunales.

Métodos: Estudio observacional descriptivo de casos de ENI notificados en Cádiz entre 01/01/2020 y 30/09/2025. Se analizaron variables epidemiológicas, clínicas, microbiológicas y estado de vacunación, así como vacunación previa, posterior al episodio y fallos vacunales. Se realizó análisis descriptivo estratificado por edad, sexo y serotipo.

Resultados: Se notificaron 416 casos de ENI, aumentando la incidencia de 2,41 en 2020 a 7,64 en 2025, predominando hombres (60,6%) y personas de 65 o más años (42,8%). El 86,6% de los casos presentaba alguna comorbilidad, siendo los hábitos tóxicos (51,2%) los más frecuentes, seguido de patología cardiovascular (45,4%), endocrino-metabólica (30,3%) y respiratoria (29,3%). Se identificó serotipo en el 74,3% de los casos; se observó un cambio en la distribución de los serotipos, con un aumento de los serotipos 8 y 3 como los más frecuentes, y una disminución de serotipos 11A, 12F y 10A. El 93,5% de los casos requirieron ingreso hospitalario y la letalidad a causa de ENI fue del 17,3%. Los serotipos con mayor letalidad fueron 6B, 29 y 35B, y los de menor, 8 y 4. El 40,4% de los casos tenían vacunación neumocócica previa al episodio; de los 126 casos con vacunación previa y serotipo identificado, el 32,5% presentó fallo vacunal, siendo más frecuente por serotipos 3, 8 y 4 en personas de mayor edad y con comorbilidades. De los 341 casos que no fallecieron por ENI, 312 (91,5%) tenían indicación de vacunación tras el episodio, siendo 155 (49,7%) los que iniciaron o continuaron vacunación. Al finalizar el seguimiento, 155 casos (37,3%) contaban con una pauta de vacunación completa según las recomendaciones más recientes.

Conclusiones/Recomendaciones: Se evidencia una modificación en el patrón de serotipos de ENI, con aumento de serotipos actualmente predominantes que, pese a su menor letalidad, generan carga relevante de enfermedad y aparecen con frecuencia en casos vacunados. Se sugiere un desajuste progresivo entre la epidemiología serotípica y las estrategias preventivas instauradas. Asimismo, la vacunación tras el episodio de ENI muestra margen de mejora, poniendo de manifiesto la necesidad de reforzar circuitos asistenciales y coordinación entre niveles para una captación activa y oportuna de pacientes de alto riesgo.