

Impact of the 13-valent pneumococcal conjugate vaccine on pneumococcal meningitis in US children

Olarte L, Barson W, Barson R, Ling Lin P, Romero J, Tan T et al. Clin Infect Dis advance access published May 13, 2015.

Palabra clave: Neumococo. Vacuna. Meningitis. Niños.

Dado que hasta la fecha no se han publicado estudios acerca del impacto de la vacuna antineumocócica conjugada de 13 serotipos (PnC13) sobre la meningitis en niños de los Estados Unidos, los autores se plantean como objetivo del estudio comparar cambios en la epidemiología de las meningitis neumocócicas en los tres años previos y posteriores a la introducción de PnC13. Los datos provienen de ocho hospitales pediátricos donde desde 1993 se identifican prospectivamente las ENI. Incluyen a pacientes de menos de 18 años entre 2007 y 2013 y analizan tres periodos: prePnC13 (2007-2009), PnC13 (2010) y postPnC13 (2011-2013). Identificaron 1.207 episodios de ENI con 173 meningitis. La proporción de meningitis respecto a las ENI aumentó un 50% entre 2007-2009 y 2011-2013 ($p=0.03$). 12 pacientes eran menores de dos meses y las condiciones previas subyacentes fueron más frecuentes en los mayores de dos años.

Se identificó un defecto estructural que permitía fugas del LCR en el 78% de los que tenían un trastorno del SNC (37 de 173). Se serotipo el 96% de los aislamientos y la proporción de serotipos PnC13 descendió del 54% en 2007-2009 a 27% en 2011-2013 ($p=0.001$), mientras que en el último periodo los más comúnmente aislados fueron el 19A (15%), 35B (9%) y 22F (8%).

Es destacable que solo la mitad de los casos estaban apropiadamente vacunados en el momento de la infección. Tras la introducción de PnC13, el 19A cayó del 27% al 15%, el 7F del 15% al 3% y el serotipo 3 del 8% al 5% ($p=0.5$). En el último periodo los serotipos no PnC13 más comunes fueron el 35B (12%), el 22F (10%) y el 33F (10%) de modo que los PnC13 contabilizan el 73% de todos los aislamientos entre 2011 y 2013. Concluyen que tras la introducción de PnC13 el número de casos de meningitis neumocócicas en menores de 18 años permanece sin cambios en los ocho hospitales pediátricos y permanece el 19A como el más común. Por otra parte ni la morbilidad ni la mortalidad se han modificado significativamente desde su introducción.

Una editorial acompañante de Public Health England reconoce por una parte que se deben de mejorar las coberturas de vacunación, que los serotipos reemplazantes tienen la misma capacidad invasora que los incluidos en la vacuna y que al margen de que será bienvenida una vacuna que cubra los serotipos 22F y 33F, se debe de investigar en vacunas serotipo-independiente, del tipo proteicas de superficie o de célula entera.

[\[mas información\]](#)