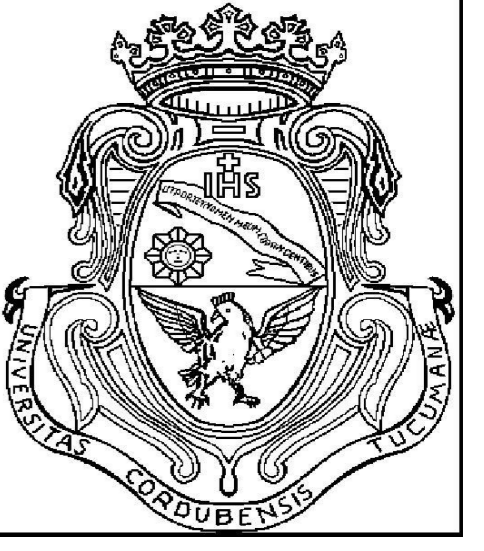
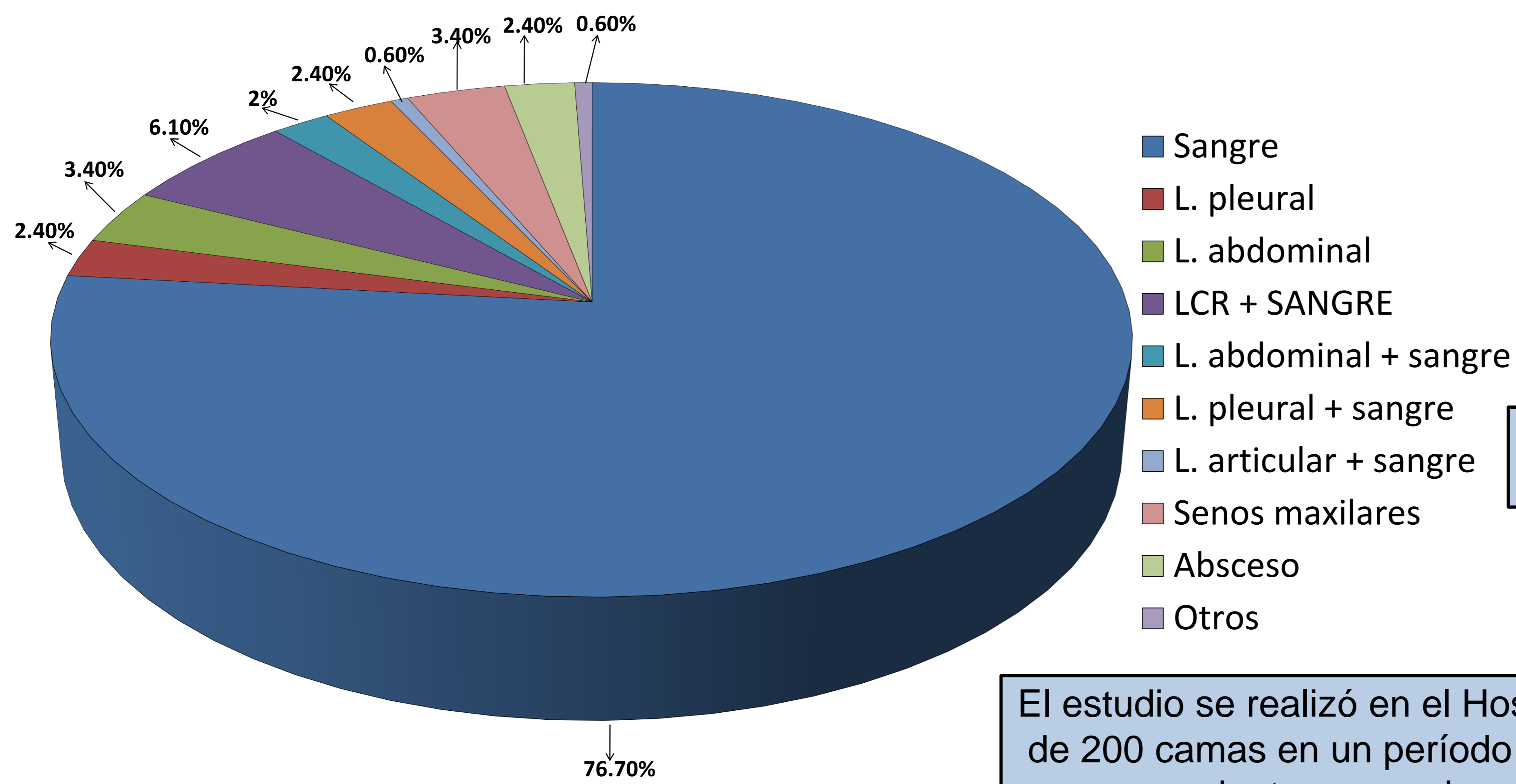


ENFERMEDAD NEUMOCOCICA INVASIVA EN ADULTOS. VEINTICUATRO AÑOS DE VIGILANCIA



Monterisi, Aída; Perez, Elisa; Gasparotto, Ana; Gribaudo, German; Mangiaterra, Sandra; Toledo, Cristina; Ocaña Carrizo, Valeria; Navarro, Mercedes; Rocchi, Marta. Hospital Nacional de Clínicas de Córdoba, Argentina. E mail: aidamonterisi@hotmail.com



El 72% de los pacientes presentaron comorbilidades: EPOC, 15,2%; cardiopatía, 11,8%; neoplasia, 11,1%; VIH- SIDA, 9%; hepatopatía crónica, 7,8%; diabetes, 7,3%; Enf. autoinmune, 3,4%; ACV, 3,4%; desnutrición, 2%; otros, 1%.

INTRODUCCIÓN

Streptococcus pneumoniae es el agente etiológico más frecuente de neumonía adquirida en la comunidad (NAC) y es causa importante de meningitis, peritonitis, sinusitis y otitis media aguda

OBJETIVO

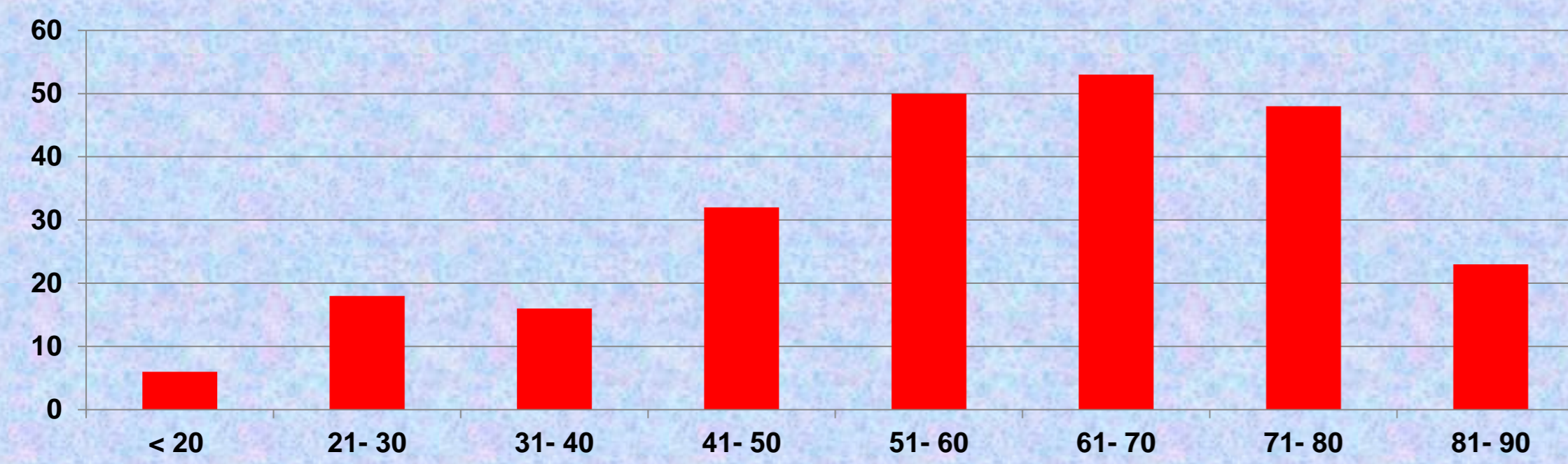
Proveer información epidemiológica de las enfermedades invasivas causadas por esta bacteria.

MATERIALES Y METODOS

El estudio se realizó en el Hospital Nacional de Clínicas de Córdoba, hospital universitario de adultos de 200 camas en un período comprendido entre enero de 1994 y diciembre de 2017. Las muestras, una por paciente, se sembraron en agar sangre de carnero y botellas de hemocultivo (Lab. Brizuela). La identificación bioquímica de la bacteria se realizó mediante coloración de Gram, prueba de la catalasa, hemólisis, sensibilidad a optoquina y solubilidad en bilis. Los datos epidemiológicos se obtuvieron por revisión de historias clínicas al momento de recolección de las muestras.

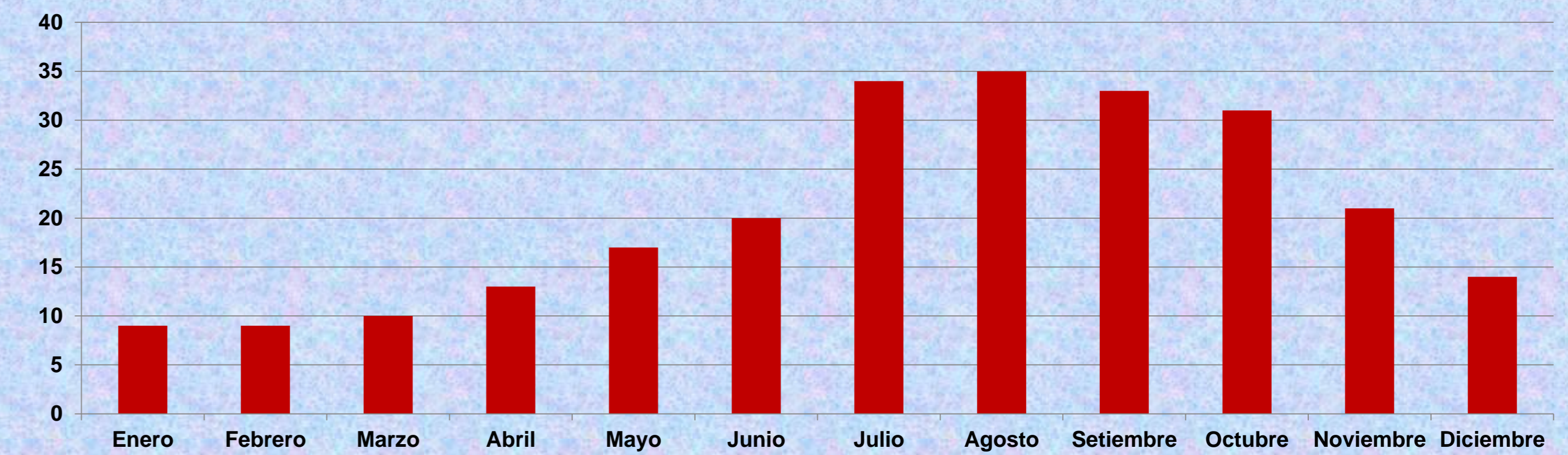
RESULTADOS

NAC (n= 246). Distribución por edades. Comorbilidades. Evolución. (Varones, 54%; mujeres, 46%. Edad promedio, 59 años)



1. El 71% de los pacientes poseían comorbilidades: EPOC, 15%; cardiopatía, 12%; neoplasia, 10%; VIH-SIDA, 9%; hepatopatía crónica, 8%; diabetes, 7%; enf. autoinmune, 4%; ACV, 4%; desnutrición, 2%; desc/ sin comorbilidad, 29%.
2. El 24% de los pacientes requirió internación en UTI y al menos, el 11% falleció en las primeras 48 hs. de internación.

NAC (n= 246). Distribución anual. Varones, 54%, mujeres, 46%



" Mas de la mitad de los casos (54%) ocurrieron en los meses de julio, agosto, setiembre y octubre"

Peritonitis (n=16). Características clínicas, hallazgos quirúrgicos, tratamiento y evolución de los pacientes

AÑO	SEXO	EDAD	COMORBILIDAD	P. CLINICA	CIRUGIA / HALLAZGOS	Cult. LPE	HEMOC.	S. A LOS ATM.	TRAT. ATM.	EVOLUCION
1994	1 F	29	AUSENTE	ABA (2)	SI. PP. (4)	(+) 24 HS	NR.(7)	MULTI S	SI (10)	FAVORABLE
1994	2 F	42	AUSENTE	ABA	SI. A.T.O. (5)	(+) 24 hs	NR	" (mucoide)	"	"
1995	3 F	28	AUSENTE	ABA	SI. SALP. (6)	(+) 24 HS	(+) 2/2	"	"	"
1997	4 F	17	AUSENTE	ABA	SI. PP.	(+) 24 HS	NR	"	"	"
1997	5 F	30	AUSENTE	ABA	SI. PP.	(+) 24 HS	NR	" (mucoide)	"	"
1998	6 F	35	AUSENTE	ABA	SI. A.T.O.	(+) 24 HS	(NEG) 2/2	"	"	"
2003	7 F	33	AUSENTE	ABA	SI. SALP.	(+) 24 HS	NR	"	"	"
2005	8 F	28	AUSENTE	ABA	SI. SALP.	(+) 24 HS	(+) 2/2	"	"	"
1996	1 M	51	VIH- HEP C	S.A.E. FIEBRE (3)	NO se realizó	(+) 48 HS	NR	CRO (8) S PEN (9)	CRO	FALLECIO
1998	2 M	69	HEPC (1)	S.A.E. FIEBRE (3)	NO se realizó	(+) 48 HS	(+) 2/2	MULTI S	CRO	FALLECIO
1999	3 M	63	HEPC (1)	S.A.E. FIEBRE (3)	NO se realizó	(+) 48 HS	(+) 2/2	MULTI S	CRO	FALLECIO
2001	4 M	54	AUSENTE	ABA	SI	(+) 24 HS	NR	CRO S PEN (9)	SI (10)	FAVORABLE
2009	5 M	41	HEPC (1)	S.A.E. FIEBRE (3)	NO se realizó	(+) 48 HS	(+) 2/2	CRO S PEN (9)	CRO	FAVORABLE
2009	6 M	42	HEPC (1)	S.A.E. FIEBRE (3)	NO se realizó	(+) 48 HS	NR	MULTI S	CRO	FALLECIO
2014	7 M	35	AUSENTE	ABA	SI	(+) 24 HS + E. coli	NR	MULTI S	SI (10)	FAVORABLE
2017	8 M	56	HEPC (1)	S.A.E. FIEBRE (3)	NO se realizó	(+) 96 HS	(NEG) 2/2	CRO S PEN (9)	CRO	FALLECIO

Observaciones: (1)Hepatopatía crónica, (2)Abdomen agudo, (3) Síndrome ascítico edematoso + fiebre, (4) Pelvipertonitis, (5) Absceso tuboovárico, (6) Salpingitis (7) no se realizó, (8) Ceftriaxona (9) Sensibilidad disminuida a penicilina, rangos de CIM (0,125 ug/ml- 0,5 ug/ml), PEN S, Ceftriaxona (CRO) sensible. (10) penicilina/ clindamicina: 1, penicilina/gentamicina/metronidazol: 2, ampicilina/gentamicina/cloranfenicol: 2, clindamicina/doxiciclina: 3, AMS/ metronidazol:2.

Características clínicas y microbiológicas de otras infecciones invasivas (n=36)

Infección	n°	Varones VS mujeres	Edad media	Comorbilidad	Hemocultivo +
Meningitis	18	11 VS 7	51	8 de 18 (a)	18
Sinusitis	9	4 VS 5	37	ausente	No se realizó
Abscesos	7(b)	1 VS. 6	49	4 de 7 (c)	No se realizó
Artritis séptica	2	0 VS 2	25	2 de 2 (d)	2

(a). VIH-Sida, 3; linfoma, 1; ACV, 2; cardiopatía, 1; neoplasia, 1. (b) Localización: glándula de Bartolino, 2; rostro, 2; pericatéter, 1; submaxilar, 1; brazo, 1. (c) neutropenia, 3; linfoma, 1; (d). hepatitis autoinmune, 1; lupus eritematoso sistémico

CONCLUSIONES

- 1) Las infecciones ocurrieron con cifras similares en ambos sexos en un amplio rango de edades.
- 2) La mayoría de los pacientes poseían CO siendo las más frecuentes: EPOC, CAR, NEO y VIH-SIDA.
- 3) Las localizaciones anatómicas de las infecciones fueron diversas.
- 4) La presentación clínica más frecuente fue la NAC con alto porcentaje de internación en UTI y alta mortalidad.

Palabras clave: *Streptococcus pneumoniae*, enfermedades invasivas, adultos.