



Agente Infeccioso:

Streptococo pneumoniae.

CIE-10:

J-13X.

Tipo de agente:

Bacteria.



Fuentes y vías de exposición:

Contacto directo con personas infectadas, secreciones respiratorias y gotas de secreción.

El humano es el único reservorio conocido hasta la fecha.

Las condiciones de hacinamiento favorecen la transmisibilidad.

Epidemiología:

El neumococo se presenta en todos los climas y estaciones.

Hasta la fecha se han identificado 92 serotipos de la bacteria, los cuales son dados por los polisacáridos que tiene en su cápsula.

Es una bacteria que se puede aislar hasta en un 90% de personas sanas.

Puede presentarse como una consecuencia de la infección por influenza.

La mortalidad es de 5-7%, pero puede aumentar en las personas mayores de 65 años.

Actividades económicas más afectadas:

Salud y fuerzas armadas.

Cuadro Clínico:

Tiene un periodo de incubación de 1-3 días.

La neumonía es la presentación más frecuente en adultos.

Se suele iniciar con fiebre alta (39°C) y escalofríos. Adicionalmente se puede acompañar de dolor torácico de tipo pleurítico (picada), tos productiva mucopurulenta, disnea, hipoxia, taquicardia, taquipnea, malestar general y astenia.

Tratamiento:

Se maneja con antibiótico, por suerte la mayoría de las cepas son sensibles a la penicilina.

Adicionalmente, se realiza manejo sintomático y de las complicaciones asociadas en caso de tenerlas.





Vacunación

Esquema:

Adultos de cualquier edad con factores de riesgo mencionados: PCV13 o PPSV23, si recibió la primera, necesita una dosis de PPSV23 a las 8 semanas y un refuerzo de la segunda a los 5 años. Si recibió la PPSV23 primero y necesita la PCV13, debe esperar al menos 1 año para aplicarse esta, si cumple con los factores de riesgo.

Adultos mayores de 50: PCV13.

Adultos con enfermedades crónicas: PCV13.

Adulto mayor de 60 años: PCV13, a no ser que haya sido vacunado anteriormente con la misma. Al cumplir los 60 se debe aplicar la PPSV23.

Adulto mayor de 60 años con previa aplicación de PPSV23: debe esperar al menos 5 años desde la última aplicación y colocarse nuevamente esta vacuna.

Adulto mayor de 60 años que haya recibido PPSV23 y no PCV13, necesita aplicarla 1 año después de la administración de la PPSV23.

Dosis:

1 o 2 dosis, según el esquema de vacunación (de acuerdo a la edad y previa inmunización) de 0.5 mL.

Antígenos de los polisacáridos o proteínas.

Vía de administración:

Intramuscular.

Contraindicaciones:

Reacción alérgica a los componentes de la(s) vacuna(s).

Eventos adversos:

Eritema en el lugar de la inyección, fiebre o cambios en el patrón del sueño.

Las reacciones anafilácticas son raras y no frecuentes.

Indicaciones:

Personas mayores de 65 años.

Personas en condiciones de hacinamiento.

Personas en condición de inmunosupresión.

Personal de la salud.

Factores de riesgo como: hemoglobinopatías, hemofilias, inmunosupresión severa, neumo-patía crónica, enfermedad renal crónica, diálisis, enfermedad hepática crónica, asplenia funcional o anatómica, VIH, deficiencia del sistema del complemento, militares, universitarios en residencias.



Medidas preventivas:

Es ideal vacunarse, recibir la vacuna de la influenza, ya que esta disminuye la transmisión y por ende la posibilidad de adquirir una infección por el neumococo.

Es ideal vacunar a personas mayores de 65 años, inmunosuprimidas (congénita o adquiridas) y en hacinamiento.

Información a tener en cuenta:

La vacuna PCV13, hace referencia a la conjugada con proteína 13-valente.

La vacuna PPSV23, hace referencia a la polisacárida 23-valente.

Hay condiciones que favorecen la aparición de neumonía como: enfermedad cardíaca crónica, enfermedades pulmonares de base como asma, EPOC, enfermedades hepáticas, fumadores pasivos o activos, etc.

La vacuna PCV13 y la vacuna de la influenza, pueden ser administradas simultáneamente.

No se debe administrar simultáneamente la PPSV23 y el virus vivo atenuado de la vacuna contra el Herpes zóster. Idealmente el intervalo debe ser de 1 mes.

El embarazo no contraindica la vacunación contra el neumococo.



Bibliografía:

Rodríguez C., Granados C., Gómez M., Chavarro D., Cano C. Guías de vacunación para el adulto trabajador en Colombia. Sociedad Colombiana de Medicina del Trabajo. 2018.

Gómez Muñoz JM, Gómez Rincón JC, Alí Munive A, Cano Gutierrez CA, Coral Alvarado PX, Coronell Rodríguez W, et al. Guías para la inmunización del adolescente y adulto en Colombia. Documento de actualización, 2016. Infectio. 1 de octubre de 2016;20(4):192-210.

Southwick FS. Enfermedades infecciosas: Un curso corto clínico. 4.a ed. New York, NY: McGraw-Hill Education; 2020.

