

Bacteriemia en niños de 3 a 36 meses de edad después de la introducción de las vacunas conjugadas antineumococo

Bacteremia in children 3 to 36 months old after introduction of conjugated pneumococcal vaccines

Greenhow TL, Hung YY, Herz A.

Resumen

Antecedentes y objetivos: En junio de 2010 la Kaiser Permanente Northern California reemplazó la vacuna conjugada 7-valente antineumococo (VCAN 7) por la vacuna conjugada 13-valente (VCAN 13). Nuestros objetivos fueron comparar la incidencia de bacteriemia en niños de 3 a 36 meses en 3 períodos: pre-VCAN 7, postVCAN7/pre-VCAN 13 y post-VCAN.

Métodos: Se trató de un estudio retrospectivo con datos médicos electrónicos de los cultivos de sangre realizados en niños de 3 a 36 meses de vida en la Kaiser Permanente Northern California desde Septiembre 1 de 1998 a Agosto 31 de 2014 en pacientes en el Departamento de Emergencias y en las primeras 24 horas de hospitalización.

Resultados: Durante el periodo de estudio, 57 733 hemocultivos de sangre fueron recolectados en la población de niños entre 3 a 36 meses. La implementación de rutina de la inmunización con la vacuna conjugada contra neumococo resultó en el 95,3% de reducción de la bacteriemia por *Streptococcus pneumoniae* que disminuyó desde 74,5 de 3,5 por 100 000 niños por año en el período post-VCAN 13. Con la disminución del neumococo, otros gérmenes como *Escherichia coli*, *Salmonella spp*, y *Staphylococcus aureus* causaron el 77% de bacteriemia. El 76% de todas las bacteriemias en el período post-VCAN 13 ocurrieron por esas bacterias.

Conclusiones: En EE. UU. las inmunizaciones rutinarias han hecho que las bacteriemias en niños previamente sanos sea un evento raro. Como la incidencia de bacteriemia por neumococo ha disminuido, *E coli*, *Salmonella spp*, y *S aureus* han aumentado en forma relativamente importante. Nuevas guías son necesarias para niños febriles en la atención ambulatoria.

Palabras clave: Bacteriemia, inmunización, vacuna conjugada antineumococo.