

Asplenic patients and invasive pneumococcal disease – how bad is it these days?

01/01/2017

Marrie T, Tyrell G, Majumdar S, Eurich D. Int J Infect Dis 2016;51:27-30

Al objeto de determinar el efecto de la asplenia en las manifestaciones y resultados clínicos de la enfermedad neumocócica invasora (ENI) en una era de disponibilidad de la vacuna conjugada, los autores seleccionan prospectivamente todos los casos de ENI registrados en Northern Alberta (Canadá) entre 2000 y 2014 para analizar variables sociodemográficas y manifestaciones clínicas. De 2.435 pacientes con ENI, 37 (1.5%) eran asplénicos. Estos, significativamente, precisaron ventilación mecánica e ingreso en cuidados intensivos, además de mayor número de complicaciones (fallo renal agudo). Los serotipos 23B y 22F, combinados, representaron el 45.9% de las ENI en los asplénicos y el 7.8% en los no asplénicos. Respecto a las tasas de mortalidad fueron similares entre los asplénicos/no asplénicos (19% vs 16% con $p=0.58$). La mortalidad causada por el serotipo 22B fue 33 veces más alta en los asplénicos. Como fortalezas del estudio exponen la amplia muestra, la calidad de los datos clínicos y la disponibilidad del serotipado de neumococos. Como limitaciones plantean la ausencia de diseño para determinar por qué los esplenectomizados padecen ENI o si ésta ocurrió precoz o tardíamente tras la intervención, la ausencia de análisis de la asplenia funcional, el desconocimiento de la indicación para esplenectomía, y que por el propio diseño no fue posible capturar la enfermedad neumocócica asociada a bacteriemia. Concluyen que sus hallazgos sugieren que la tasa de ENI en estos pacientes aún es muy alta y que se precisa de programas preventivos

específicos.

[\[más información\]](#)