

# Increase in *Neisseria meningitidis* serogroup W invasive disease in Canada: 2009-2016

02/11/2017

*Tsang R, Hoang L, Tyrrell G, Horsman G, Van Caesele P, Jamieson F et al. CCDR 2017;43:7/8*

Estudio descriptivo que analiza las tendencias de la enfermedad meningocócica por serogrupo W en Canadá y evalúa si se han producido cambios en las secuencias tipo de los complejos clonales entre los años 2009 y 2016. De los 888 aislamientos invasores examinados, 63 pertenecían al serogrupo W con una tasa media anual del 7.1%. No obstante el porcentaje de MenW varió del 2.7% en 2012 al 18.8% en 2016. Entre 2009 y 2013, el 91% de los MenW fueron tipados como pertenecientes al complejo clonal tradicional (ST-22cc), mientras que en el periodo 2014 a 2016 el 75% de los tipados pertenecían al ST-11cc. Esta secuencia tipo se detectó en cinco provincias canadienses (British Columbia, Alberta, Manitoba, Ontario y Quebec). La edad media de los pacientes con ST-11 fue de 53.5 años mientras que la de los pacientes con EMI causada por el tradicional ST-22 fue de 23.5 años. Los autores piensan que esta cepa, al igual que las aisladas en otros países, se ha originado por una expansión clonal de una cepa endémica. Por otra parte remarcan lo atípico de la presentación clínica, del tipo de manifestaciones gastrointestinales, neumonía, artritis séptica y epiglotitis. Exponen un par de limitaciones del estudio: a) solo se incluyen los casos bacteriológicamente confirmados excluyendo a los PCR exclusivos, y b) no se incluye la historia de vacunación de los casos con vacunas que incluyan MenW.

# **A cluster of invasive meningococcal disease caused by *Neisseria meningitidis* serogroup W among university students, France, February to May 2017**

02/11/2017

*Bassi C, Taha M, Merle C, Hong E, Lévy-Bruhl D, Njoya I. Euro Surveill.2017;22(28):pii=30574*

Desde 2015 se ha venido observando en Francia la aparición y diseminación de una variante de serogrupo W meningocócico (linaje cepa Sudamérica/Reino Unido). Los autores describen la detección de dos casos de la misma universidad, con un fallecimiento, y sin relación entre ellos, de enfermedad meningocócica por ese serogrupo entre febrero y mayo de 2017 y la puesta en marcha de una rápida implantación de una campaña de vacunación entre la población estudiantil. La investigación bacteriológica puso de manifiesto que los dos aislamientos compartían idéntica fórmula genotípica (W:P1.5,2:F1-1:cc11). A destacar que uno de los casos había recibido la vacuna conjugada tetravalente en 2010. A raíz de los casos se puso en marcha una campaña de vacunación destinada a contactos entre el 1 y el 9 de junio y que incluyó a 186 personas. Incluyó a aquellos que habían recibido una dosis de vacuna conjugada más de cinco años antes. Los autores concluyen que los análisis

sugieren una transmisión mediante transportadores asintomáticos a pesar de las recomendaciones de quimioprofilaxis a los contactos del primer caso. Un dato a remarcar es que uno de ellos inició síntomas gastrointestinales, lo que no es infrecuente con los casos de EMI por esta cepa.

[\[más información\]](#)

---

## **Necrotising fascitis as atypical presentation of infection with emerging *Neisseria meningitidis* serogroup W clonal complex 11, the Netherlands, March 2017**

02/11/2017

*Russcher A, Fanoy E, van Olden G, van der Ende A, Knol M. Euro Surveill. 2017;22(23):pii=30549*

Exposición de un caso clínico causado por *N meningitidis* del serogrupo W en el que el debut de la enfermedad fue el de una fascitis necrotizante. Se trata de un varón de 60 años que en marzo de este año consultó con su médico por un tobillo hinchado y doloroso, que lo trató como un cuadro de gota con antiinflamatorios. 24 horas más tarde acudió a urgencias por extensión de los signos a toda la extremidad que se

acompañaron de lesiones ampollosas. Días antes habían presentado vómitos y diarrea. En la exploración se detectaron lesiones similares en el codo que habían pasado inadvertidas. Se inició cirugía por sospecha de fascitis necrotizante y se cultivaron gérmenes Gram negativos identificados como *N meningitidis* y tratados con penicilina. La recuperación fue satisfactoria. Los autores concluyen que las infecciones por este serogrupo pueden tener distintas manifestaciones clínicas, distintas a la meningitis o septicemia. La presencia de lesiones en dos extremidades hace sugerir diseminación hematológica del patógeno probablemente desde nasofaringe. Subrayan la importancia de reconocer una infección por *Neisseria* por cuadros atípicos, que en el actual brote europeo suelen estar originados por el complejo clonal 11. La actual epidemiología de este patógeno en Holanda plantea la conveniencia de la inclusión de la vacuna tetravalente conjugada.

[\[más información\]](#)

---

## **Rise in group W meningococcal carriage in University students, United Kingdom**

02/11/2017

*Oldfield N, Cayrou C, AlJannat M, Al-Rubaiawi A, Green L, Dada S et al. Emerg Infect Dis 2017;23:1009-1111*

Como respuesta a un incremento de enfermedad meningocócica por serogrupo W en Reino Unido, las Autoridades Sanitarias del país decidieron incluir la vacuna antimeningocócica tetravalente en el calendario de vacunación a los 14-15 años y

para los recién ingresados en el primer año de universidad. Al objeto de evaluar las tendencias en el transporte nasofaríngeo de meningococo y para determinar el efecto inmediato de la vacuna, los autores llevaron a cabo un estudio transversal en los universitarios de Nottingham entre septiembre de 2015 y marzo de 2016, donde la cobertura de vacunación aumentó del 31% al ingreso en la Universidad al 70% inmediatamente después. En septiembre, y antes de comenzar con la vacunación obtuvieron muestras nasofaríngeas de 796 estudiantes en los que la prevalencia e portadores de meningococo pasó del 14% en septiembre al 39% a mitad de noviembre y al 46% en marzo del siguiente año. En septiembre la tasa de portadores de meningococo W era del 0.7% pasando al 8.0% en marzo de 2016. De los 50 colonizados de MenW, 36 (72%) habían recibido la vacuna bien antes o en el momento del ingreso a la Universidad y 21 (91%) de los transportadores en el último muestreo (marzo 2016) habían sido vacunados al menos cinco meses antes de la toma de muestras. Los autores concluyen que este incremento merece una monitorización estrecha ya que podría contribuir a un incremento mantenido de la enfermedad meningocócica por ese serogrupo. Estos estudiantes tienen gran movilidad y pueden representar un vehículo amplificador y de diseminación de MenW en distintas comunidades.

[\[más información\]](#)

---

**An international invasive  
meningococcal disease**

# outbreak due to a novel and rapidly expanding serogroup W strain, Scotland and Sweden, July to August 2015

02/11/2017

*Lucidarme J, Scott K, Ure R, Smith A, Lindsay D, Stenmark B et al. Euro Surveill. 2016;21(45):pii=30395*

Tras una reunión de Scouts en Japón en 2015 a la que asistieron unas 33.000 personas de 162 países, se detectó un brote de enfermedad meningocócica invasora por serogrupo W a partir de los nueve días de finalizada la concentración. Los casos aparecieron entre los participantes y contactos de Escocia y Suecia. Los aislamientos fueron idénticos en términos del tipado rutinario y cuatro de ellos pertenecían al complejo clonal ST-11 (cc11), que se asocia con importantes epidemias mundiales y por una alta letalidad. Los autores utilizaron un tipado genómico de alta resolución para asignar estos aislamientos a cepas circulantes a escala mundial en las dos últimas décadas, y confirmaron que los casos asociados a Japón constituían un brote genuino debido a una nueva y de rápida diseminación que es descendiente de la cepa que actualmente circula en Sudamérica y Reino Unido en 2009. Proponen denominarla "2013-strain". Se desconoce la causa exacta de la expansión, pero pudiera ser posible que esta cepa encontrara por azar varios ambientes favorecedores de la transmisión, del tipo de universidades y concentraciones humanas.

[\[más información\]](#)