Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):66

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/1828 - Vacunación frente a Neumococo en EPOC

N. Carrillo Peñas[a], J.M. Sánchez Expósito[b], A.G. Olivares Loro[c] y J.J. Correa de la Calle[b]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; [b]Médico de Familia. Centro de Salud La Laguna. Cádiz. [c]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dr. Joaquín Pece. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Mujer, 72 años con antecedentes personales de EPOC, acude al Servicio de Urgencias por disnea y fiebre. Se realiza análisis de sangre y radiografía de tórax y se detecta una infección pulmonar. La paciente pasa a Observación donde se inicia tratamiento antibiótico empírico con levofloxacino y se ingresa en Neumología para seguir con el tratamiento y estudio pertinente. Se realiza una espirometría en la que se aprecia un patrón obstructivo en un paciente con agudización. Se plantea actitud terapéutica y se pauta levofloxacino y aerosolterapia con fluticasona/salmeterol más bromuro de ipatropio. Al alta sigue su tratamiento habitual y se pauta bromuro de tiotropio y profilaxis ante neumococo. La bibliografía actual recomienda en pacientes con EPOC la vacuna del neumococo polisacárida 23 serotipos y neumococo conjungada 13 serotipos por ser una población de riesgo.

Exploración y pruebas complementarias: Regular estado general, saturación O2 90% Frecuencia cardiaca 140 lpm, temperatura 38,4 ^{o}C. Auscultación cardiopulmonar: taquiarrítmica sin soplos audibles, murmullo vesicular conservado con sibilantes dispersos. Resto de la exploración normal. Análisis de sangre: valores normales en todos los parámetros excepto K+ 3,75, PCR 90,8. Segunda analítica: valores normales excepto K+ 5,79. Gasometría venosa: pH 7,39, pCO2 40, pO2 71, HCO3 24. Radiografía de tórax: no hay una clara condensación neumónica. Espirometría FVC 63%, FEV1 45%, FEV1/FVC 72%.

Juicio clínico: Agudización de EPOC fenotipo B GOLD IV.

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Diagnóstico diferencial: Neumonía con insuficiencia respiratoria. Edema pulmonar no cardiogénico.

Comentario final: Las reagudizaciones son muy frecuentes en la EPOC, un buen tratamiento y la vacunación hacen que se reduzca el número de las mismas y mejore la calidad de vida. La EPOC es una de las enfermedades en las que se recomienda vacunación frente al neumococo ya que es una población susceptible de sufrir enfermedad neumocócica invasiva (ENI), con una mortalidad en España del 20%; además de otras complicaciones como bacteriemia o meningitis. Para finalizar, este microorganismo es una de las causas de muerte prevenible por vacunación. La vacunación es segura pues tienen buen perfil de seguridad y reduce la morbilidad y mortalidad en estos pacientes.

Bibliografía

1. Braunwald E, Isselbacher KJ, Petersdorf RG, Wilson JD, Martin JB, Fauci AS, eds. Harrison: Principios de Medicina Interna, 16ª ed. Mexico: Interamericana, 2005.
2. Rev Esp Quimioter. 2013;26:232-52.

Palabras clave: EPOC. Neumococo. Vacuna.

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.