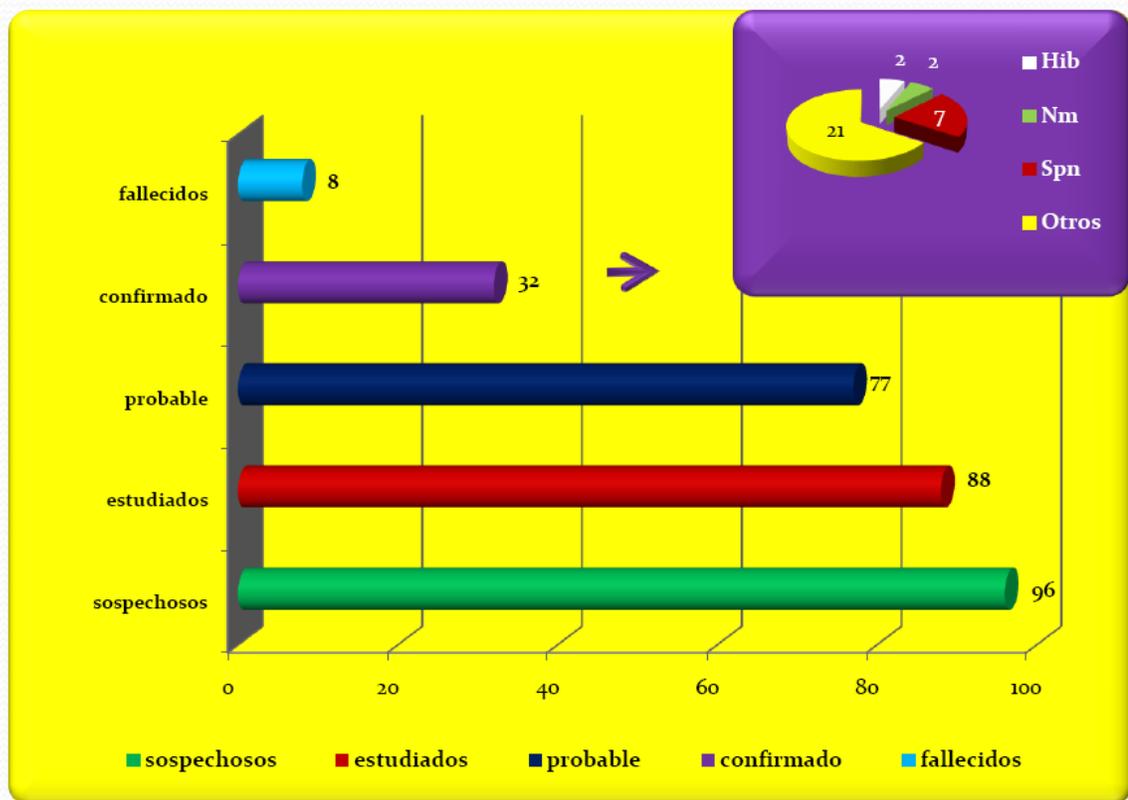


## Vigilancia de Meningitis y Neumonías (VIMENE) en el menor de 5 años. Resumen año 2010

Coordinadora General VIMENE y Rotavirus: *Dra. Sonia Arza F*

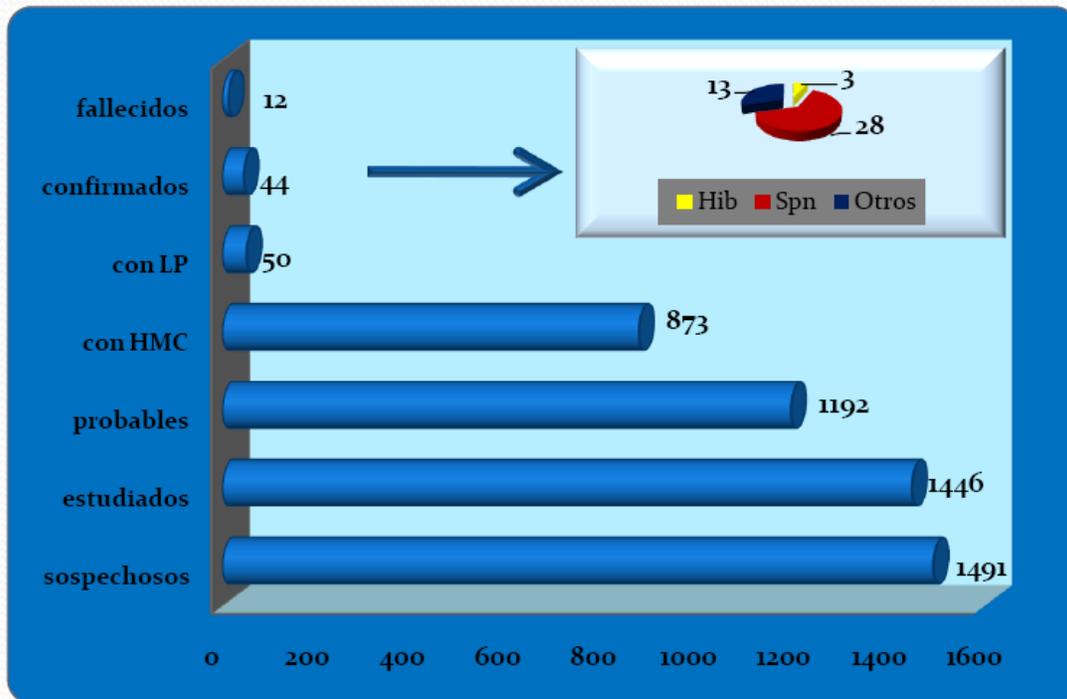
### a- Meningitis en el menor de 5 años

Durante el 2010, 96 casos sospechosos fueron reportados en el menor de 5 años. Los reportes enviados desde los 7 centros centinelas: Inst. de Medicina Tropical, Inst. de Previsión Social, Htal General Pediátrico de Reducto, Centro Materno infantil de San Lorenzo (UNA), Htal Nacional de Itauguá, Htal Regional de Ciudad del Este y Htal Los Ángeles (Fundación Tesai-CDE). Del total estudiado, fueron confirmados 36% (32/88). ***Streptococcus pneumoniae*** fue el germen mayormente aislado, con predominio de serotipo 14. Con serotipos 1 y 2 en incremento en el menor de 2 años. El índice de letalidad fue 25% (8/32). **Gráfico 1**



**b- Neumonías en el menor de 5 años**

Igualmente y reportados de los 7 centros centinela de vigilancia, fueron reportados 1491 casos de neumonías. 97% (1446/1491) de los cuales fueron estudiados mediante una placa de tórax, quedando como casos probables mediante imágenes compatibles de neumonía bacteriana el 82% (1192/1446). El retorno bacteriológico fue mayor mediante el cultivo del líquido pleural en los casos de neumonías complicadas, con bajo aislamiento a partir de los hemocultivos (<10%). 4% (44/1192) fueron confirmados del total de probables, siendo el *Streptococcus pneumoniae* el agente frecuentemente comprometido, seguidos por un porcentaje nada despreciable de *Staphylococcus aureus* meticilino resistente de la comunidad, información esta última captada mediante la presente vigilancia.



### c- Distribución de Serotipos y sensibilidad antimicrobiana del neumococo

Si bien han sido descritos más de 90 serotipos (actualmente 92), alrededor de un 80% de los cuadros de relevancia clínica son generados por un número no mayor de 15 de los mencionados. De esta manera los serotipos 1 –3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8 - 9 - 14 – 18 - 19 y 23 son los frecuentemente involucrados.

En Paraguay, y realizando un comparativo (1998 -2004) y (2005 – 2010), se corrobora que si bien es cierto el serotipo 14 sigue siendo prevalente en menores de 5 años con neumonía o meningitis, en el último quinquenio, los serotipos 1 y 5 se han visto incrementados en el rango etario mayor de 2 años (serotipo 1) y menor de 2 años (serotipo 5); así mismo sufrieron un incremento nada despreciable los serogrupos 6 A y 7 F.

Haciendo referencia a los niveles de resistencia del neumococo frente a penicilina, antes de la difusión por CLSI (Clinical and Laboratory Standards Institutes en el año 2008) de los nuevos puntos de corte, la sensibilidad del neumococo a penicilina oscilaba entre el 60 a 70% (Gráfico 1), sin embargo a nivel regional esta sensibilidad disminuyó aún más incrementándose las cepas resistentes. ACTUALMENTE y atendiendo los nuevos puntos de corte CIM a penicilina. La resistencia de cepas meníngeas de neumococo en Paraguay frente a la penicilina es del 20%. Sin embargo (y siguiendo con estos nuevos puntos de corte) todas las cepas extra meníngeas de neumococo SON SENSIBLES A PENICILINA.