



**591**

Número de aislamientos de *S. pneumoniae* recuperados de pacientes con enfermedad invasora en el año 2019

## ¿Cómo se comporta el evento?

Se presentó una reducción de los serotipos de *S. pneumoniae* incluidos en la vacuna conjugada de 10 serotipos, un incremento del serotipo 19A, y de otros serotipos no incluidos en ninguna de las vacunas disponibles en el país.



**143**  
Aislamientos



**47**  
Aislamientos



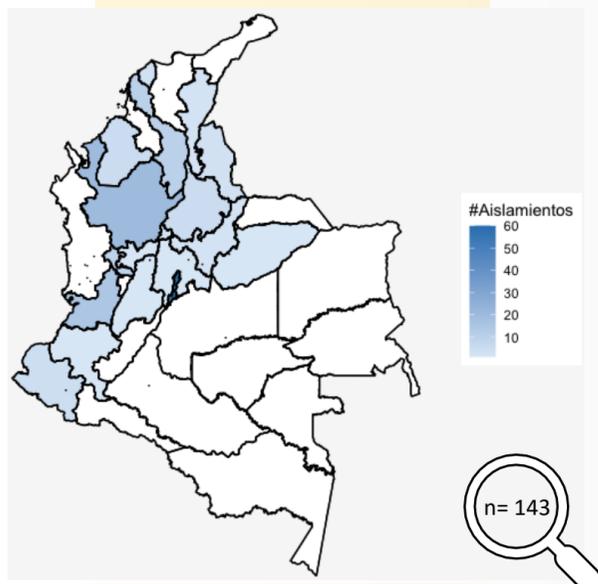
**193**  
Aislamientos



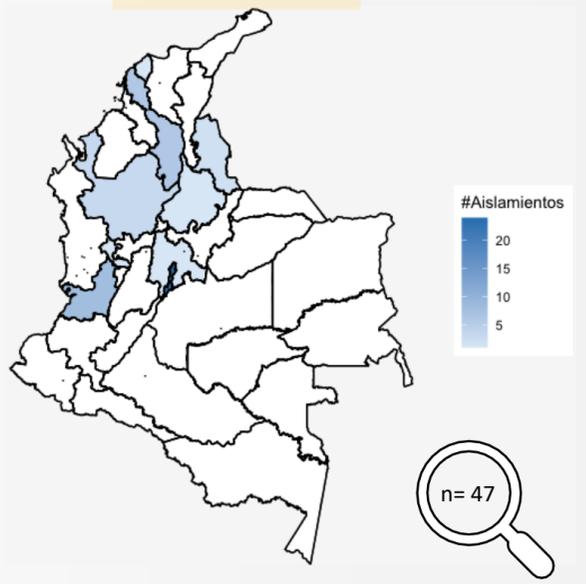
**208**  
Aislamientos

## Distribución geográfica de aislamientos invasores de *S. pneumoniae* según grupo de edad

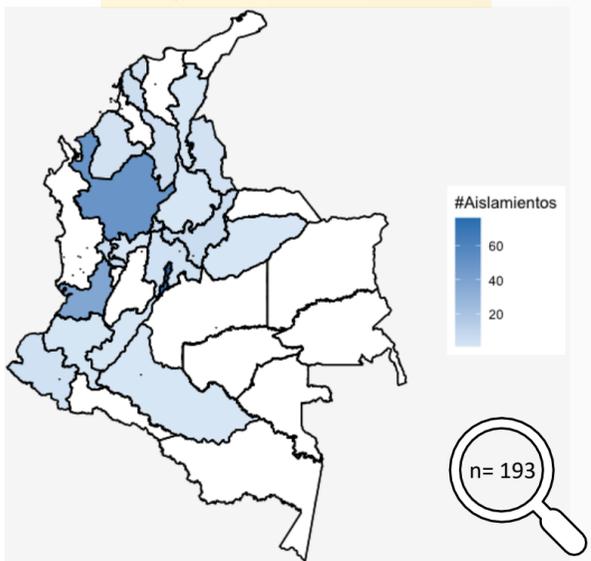
### Menores de 5 años



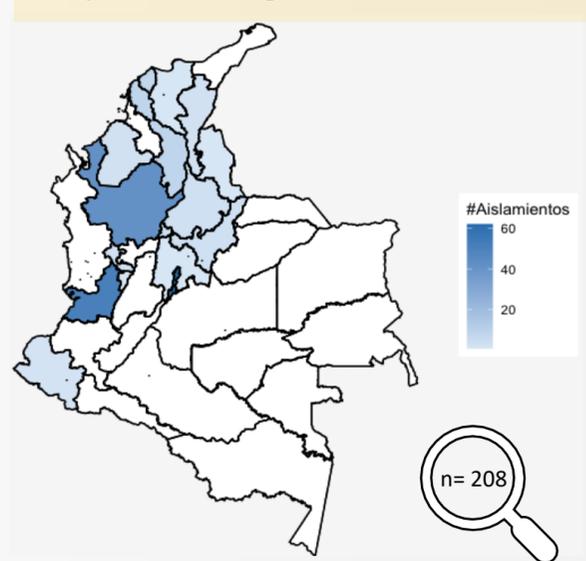
### 5 - 14 años



### Mayores de 14 - 59



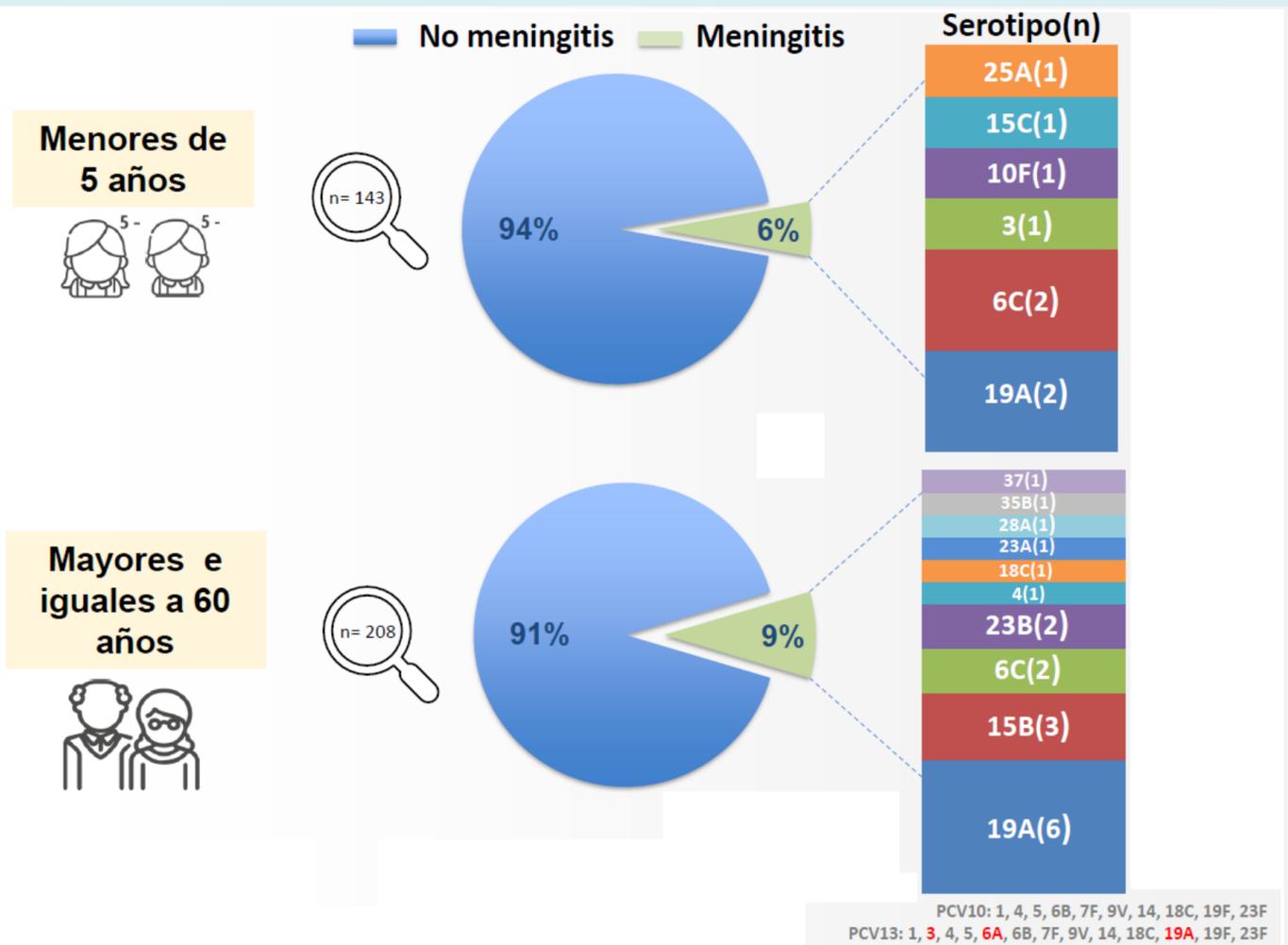
### Mayores e iguales a 60 años



## Comportamiento variables de interés

El análisis se realizó en los grupos de edad de niños menores de 5 años y adultos mayores o iguales a 60 años, por ser la población de mayor riesgo de contraer enfermedad neumocócica y con esquemas de vacunación vigentes

Distribución serotipos de *S. pneumoniae* recuperados en pacientes con diagnóstico de meningitis de niños menores de 5 años y adultos mayores o iguales a 60 años, 2019.

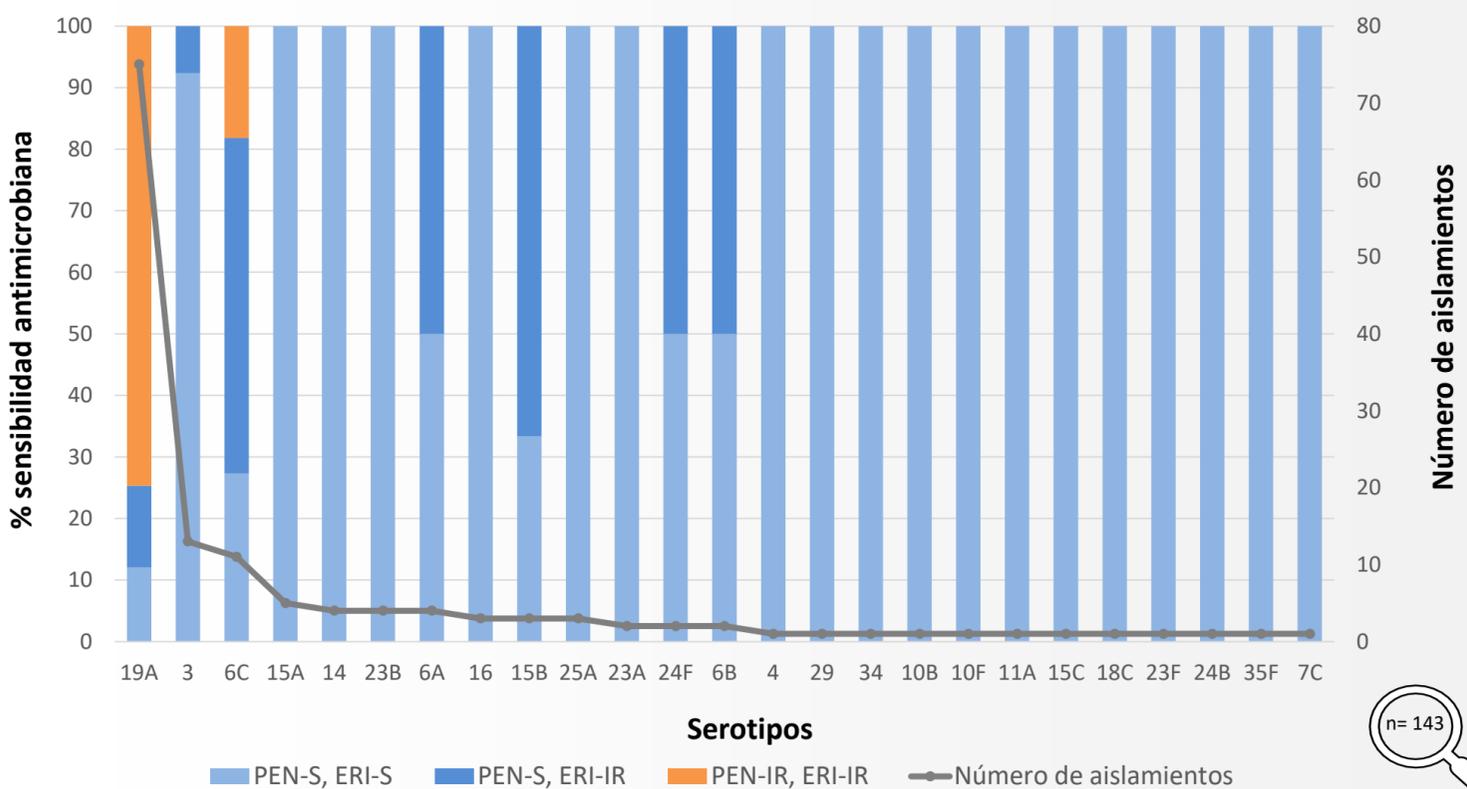




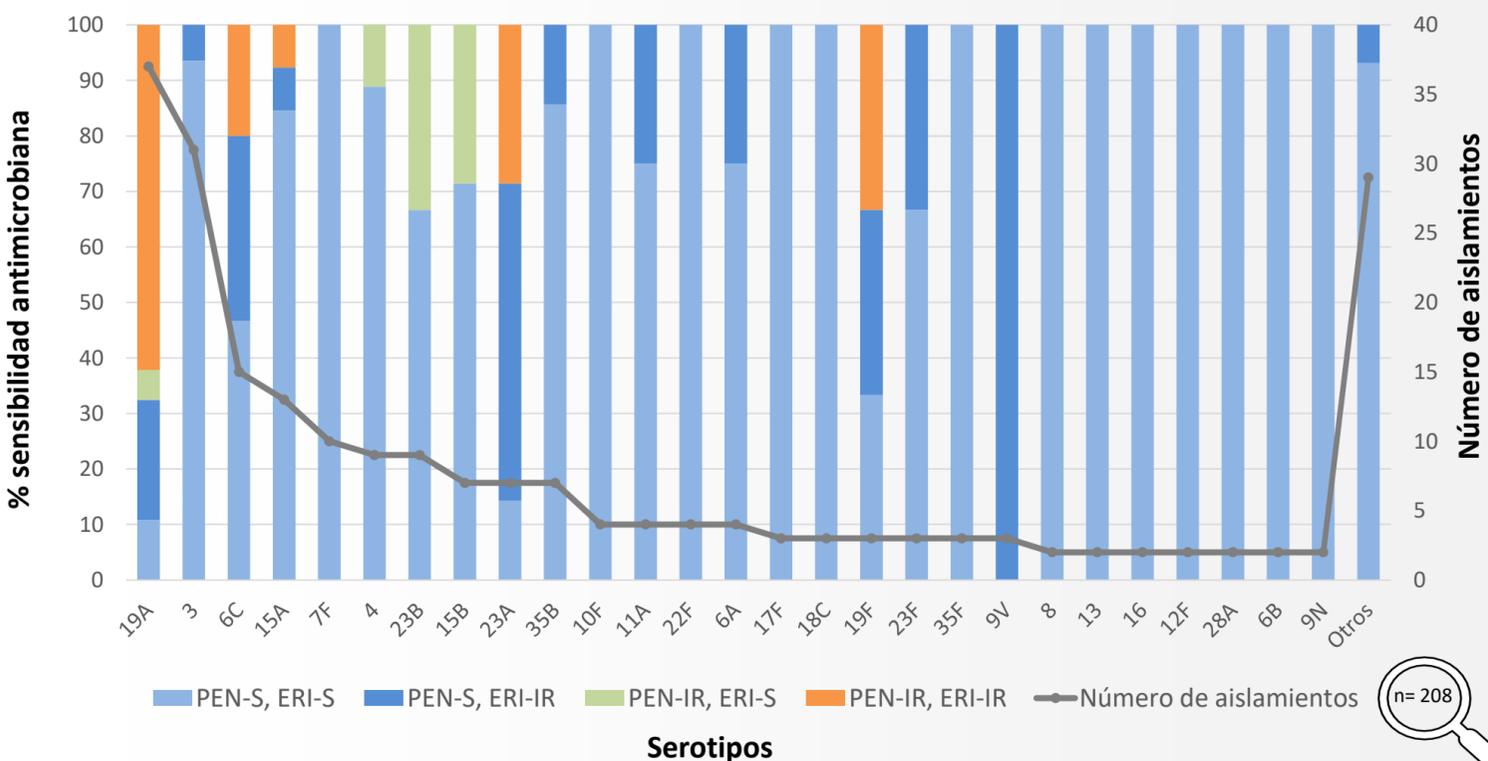
591

Número de aislamientos de *S. pneumoniae* recuperados de pacientes con enfermedad invasora en el año 2019

Distribución de los serotipos y sensibilidad antimicrobiana a penicilina y eritromicina en *S. pneumoniae* de niños menores de 5 años, Colombia 2019.

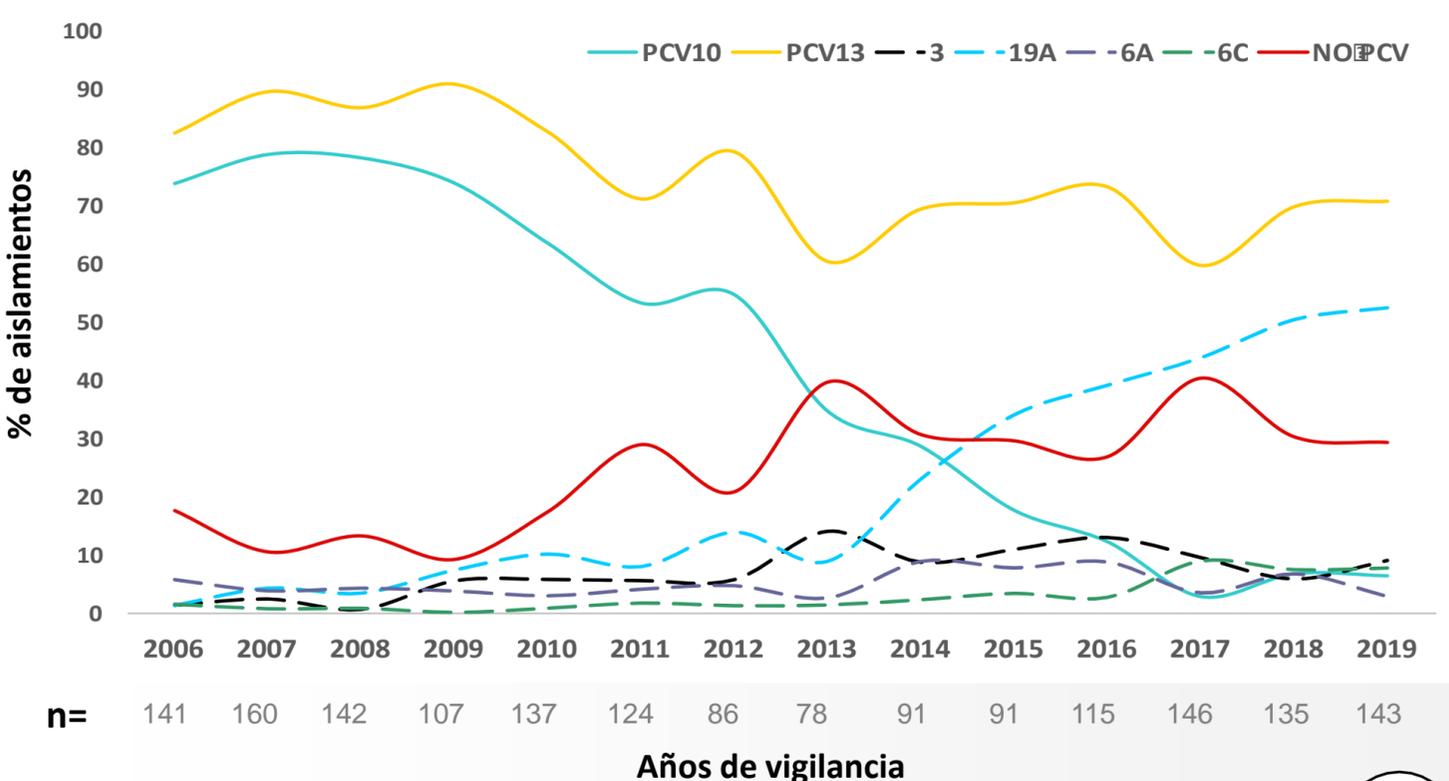


Distribución de serotipos y sensibilidad antimicrobiana a penicilina y eritromicina en *S. pneumoniae* de mayores o iguales a 60 años, Colombia 2019.



Otros : 1, 6D, 7C, 10A, 11D, 12B, 14, 18A, 20, 24F, 29, 35A, 37, 38, No tipificable  
PEN: Penicilina, ERI: Eritromicina, S: Sensible, IR: Intermedio y Resistente

Distribución de serotipos de *S. pneumoniae* por año de vigilancia en menores de 5 años, Colombia 2006-2019.



PCV10: 1, 4, 5, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19F, 23F  
PCV13: 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F, 23F



591

Número de aislamientos de *S. pneumoniae* recuperados de pacientes con enfermedad invasora en el año 2019

## Ficha Técnica

### Método de análisis de datos

#### 1. Descripción del muestreo

La vigilancia por laboratorio de enfermedad invasora causada por *S. pneumoniae* es pasiva - voluntaria y se realiza a través de la red nacional de laboratorios, los cuales envían aislamientos recuperados a partir de fluidos corporales estériles (hemocultivos, líquido cefalorraquídeo, líquido pleural, líquido peritoneal entre otros), al Grupo de Microbiología del INS, para su confirmación, serotipificación por reacción Quellung y determinación del perfil sensibilidad antimicrobiana a penicilina (PEN), ceftriaxona (CRO), trimetoprim/sulfametoxazol (SXT), cloranfenicol (CLOR), eritromicina (ERI) y vancomicina (VAN) de acuerdo a los parámetros del CLSI vigente. El presente análisis se realizó con la información correspondiente al año 2019 y se priorizaron los grupos de edad de niños menores de 5 años y adultos mayores o iguales a 60 años.

#### 2. Comportamiento variables de interés

- a. **Distribución geográfica:** Un total de 591 aislamientos invasores de *S. pneumoniae* se recibieron durante el año 2019, provenientes principalmente de Bogotá (37,5%), Antioquia (19,3%) y Valle 18,95%.
- b. **Distribución por diagnóstico y serotipo:**
  - **Meningitis:** De aislamientos provenientes de pacientes con diagnósticos de meningitis, el 12,5% (n=1) y el 21% (n=4) presentaron resistencia a PEN y CRO en niños menores de 5 años y en adultos mayores o iguales a 60 años, respectivamente. De los serotipos incluidos en la vacuna conjugada de 10 serotipos (PCV10) se identificaron aislamientos con tipo capsular 4 (n=1) y el 18C (n=1) en adultos mayores o iguales a 60 años.
  - **No meningitis:** De aislamientos provenientes de pacientes con diagnósticos diferentes a meningitis, el 34,4% (n=47) y el 10% (n=19) presentaron resistencia a PEN y CRO en niños menores de 5 años y en adultos mayores o iguales a 60 años, respectivamente. De los serotipos incluidos en la vacuna conjugada de 10 serotipos (PCV10) se identificaron aislamientos con tipo capsular 14 (n=4), 6B (n=2), 4 (n=1), 18C (n=1), 23F (n=2) en niños menores de 5 años y 7F (n=10), 4 (n=8), 19F (n=3), 23F (n=3), 6B (n=2), 18C (n=2), 1(n=1), 14 (n=1) en adultos mayores de 60 años.
- c. **Distribución de serotipos y sensibilidad antimicrobiana:** Los aislamientos recuperados de niños menores de 5 años presentaron resistencia a PEN (40%), CRO (37,8%), ERI (58,7%) y SXT (57,3%) y el 31,4% (45/143) presentaron multiresistencia a PEN-CRO-ERI-SXT. Los aislamientos recuperados de adultos mayores o iguales a 60 años presentaron resistencia a PEN (18,3%), CRO (13%), ERI (29,3%) y SXT (29,8%) y 1% (22/208) presentaron multiresistencia a PEN-CRO-ERI-SXT. Los serotipos 19A y 3 fueron los más frecuentes tanto en niños menores de 5 años como en adultos mayores de 60 años. En todos los grupos de edad se presentó una alta proporción de otros serotipos sensibles a todos los antibióticos evaluados y todos los aislamientos (n=591) fueron sensibles a vancomicina.
- d. **Distribución de serotipos por año de vigilancia en menores de 5 años (2016-2019):** En los últimos años de vigilancia se presentó una reducción de los serotipos incluidos en la vacuna conjugada de 10 serotipos, un incremento del serotipo 19A, y de otros serotipos no incluidos en ninguna de las vacunas disponibles en el país.

### Conclusión

La vigilancia por laboratorio es esencial para evaluar los cambios en la circulación de serotipos y de la resistencia a los antimicrobianos. El monitoreo continuo de enfermedad invasora por *S. pneumoniae* es necesario para medir el impacto de las vacunas y comprender la epidemiología de este evento en el país.

Elaboró:

**Carolina Duarte**

[cduarte@ins.gov.co](mailto:cduarte@ins.gov.co)

**Olga Marina Sanabria**

[osanabria@ins.gov.co](mailto:osanabria@ins.gov.co)

**Adriana Bautista**

[abautistac@ins.gov.co](mailto:abautistac@ins.gov.co)

Grupo de Microbiología  
Dirección de Redes en Salud Pública

Revisó

**Jaime Enrique Moreno**

[jmoreno@ins.gov.co](mailto:jmoreno@ins.gov.co)

Grupo de Microbiología  
Dirección de Investigación en Salud Pública

Aprobó

**Clara del Pilar Zambrano**

[czambrano@ins.gov.co](mailto:czambrano@ins.gov.co)

Subdirección Laboratorio Nacional de Referencia  
Dirección de Redes en Salud Pública

Instituto Nacional de Salud

Correo electrónico: [contactenos@ins.gov.co](mailto:contactenos@ins.gov.co)

Teléfono: (1) 220 77 00 Ext.1396

Bogotá, COLOMBIA

[www.ins.gov.co](http://www.ins.gov.co)

Línea gratuita nacional: 01 8000 113 400