



Región de Murcia
Consejería de Sanidad y Política Social
Dirección General de Salud Pública

Servicio de Epidemiología
Ronda Levante 11
30008 Murcia
☎ 968 36 20 39 ☎ 968 36 66 56
✉ epidemiologia@carm.es

Informes Epidemiológicos 6/ 2013

<http://www.murciasalud.es/epidemiologia>

**VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA Y OTRAS MENINGITIS.
AÑO 2012.**

REGIÓN DE MURCIA.

Edita:
Servicio de Epidemiología
Dirección General de Salud Pública
Consejería de Sanidad y Política Social
Región de Murcia



RESUMEN:

Todas las meningitis infecciosas son enfermedades de declaración obligatoria urgente en la Región de Murcia.

En este informe se detallan los principales datos de incidencia y características de los casos de Enfermedad Meningocócica notificados durante la temporada 2012-2013 (de la semana 41 del 2012 a la semana 40 del 2013) al Sistema de Información de Enfermedades de Declaración Obligatoria (SISEDO).

Asi mismo, se presentan los datos de incidencia y características de los casos de otras meningitis, tanto de etiología bacteriana como vírica, notificados al SISEDO en el año 2012.

En relación con la meningitis neumocócica, se describen los casos notificados al SISEDO en 2012 y resultados de serotipos aislados. Además, se recogen los serotipos identificados en el Centro Nacional de Microbiología de casos de Enfermedad Neumocócica Invasora, con clínica diferente a meningitis, procedentes de aislamientos realizados en los laboratorios de la Región de Murcia en líquidos normalmente estériles.

Cita recomendada:

Vigilancia Epidemiológica de la Enfermedad Meningocócica y Otras Meningitis. Año 2012. Sección de Vigilancia Epidemiológica. Servicio de Epidemiología. Región de Murcia. Murcia: Consejería de Sanidad y Política Social, 2013. Informes Epidemiológicos 6/13

1. ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. TEMPORADA 2012-2013. REGIÓN DE MURCIA

INTRODUCCIÓN

La enfermedad meningocócica (EM), tanto en España como en la Región de Murcia, viene caracterizándose por una tendencia decreciente en la incidencia. Actualmente predomina la enfermedad causada por serogrupo B ya que se identifican escasos casos de EM por serogrupo C tras la campaña de vacunación con vacuna polisacárida frente a Meningococo C realizada al inicio de la temporada 1997-1998 y la introducción de la vacuna conjugada frente a Meningococo C en el calendario vacunal en el 2000.

Se presentan los resultados de la enfermedad meningocócica para la temporada 2012-2013 que comienza en la semana 41 del 2012 año y acaba en la semana 40 del 2013.

RESULTADOS

El número total de casos de Enfermedad Meningocócica notificados en la Región de Murcia en la temporada 2012-2013 fue de 10 casos, incidencia de 0,68 casos por 100.000 habitantes. El 50% eran varones, la media de edad de los casos fue de 21 años y la mediana de 5,5 años.

Se confirmó el 100% de los casos de EM, 90% identificados como Meningococo serogrupo B y en un caso no se identificó el serogrupo.

Los casos presentaron un cuadro clínico de meningitis en 3 casos, sepsis en 6 y asociación de sepsis y meningitis en otro caso. La letalidad fue del 10%.

Tabla 1. Enfermedad Meningocócica. Región de Murcia.

Nº casos, % confirmados y serogrupos. Temporadas 2002-2003 a 2012-2013.

Temporada	Nº total casos	Nº casos Confirmados	% de Casos confirmados	Nº casos Sg B	Nº casos Sg C	nº casos de otros Serogrupos	NSg [#]
2002-2003	25	16	64,0	7	8	1(Y)	0
2003-2004	28	21	75,0	12	8	0	1
2004-2005	23	19	82,6	15	2	2(Y)	0
2005-2006	24	21	87,5	18	3	0	0
2006-2007	20	17	85,0	16	1	0	0
2007-2008	12	7	58,3	7	0	0	0
2008-2009	17	14	82,4	14	0	0	0
2009-2010	15	12	80,0	9	1	1(Y)	1
2010-2011	10	8	80,0	5	1	1(W135)	1
2011-2012	7	6	85,7	4	0	0	2
2012-2013	10	10	100,0	9	0	0	1

Fuente: Sección de Vigilancia Epidemiológica. Servicio de Epidemiología. DG Salud Pública. R. Murcia.

Nota: [#]NSg: no serogrupo

Tabla 2. Enfermedad Meningocócica. Nº casos e incidencia por Áreas de Salud. Temporada 2012- 2013. Región de Murcia.

Área	Nº casos	Incidencia	NSg [#]	Sg B	Genosubtipo	
					Gpo* VR1	Gpo* VR2
I Murcia Oeste	3	1,16	-	3	18;19	25;15
II Cartagena	2	0,69		2	22;21	9;16-16
III Lorca	0	0,0		0		
IV Noroeste	0	0,0		0		
V Altiplano	0	0,0		0		
VI Vega Media	2	0,77		2	21;19	16;15-35
VII Murcia Este	2	0,96		2	19-2;19	13-1;15
VIII Mar Menor	1	1,0	1	0		
IX Vega Alta	0	0,0		0		
Total	10	0,68	1	9		

Fuente: Sección de Vigilancia Epidemiológica. Servicio de Epidemiología. DG Salud Pública. Región de Murcia.

Nota: [#]NSg= no serogrupo *Gpo = genosubtipo

En el Centro Nacional de Microbiología se identificaron los genosubtipos VR1: 18,19,19-2, 21,22 y VR2: 9, 13-1, 15, 15-35, 16,16-16,25

Tabla 3. Enfermedad Meningocócica. Nº de casos por grupos de edad. Temporada 2012- 2013. Región de Murcia.

	<1 año	1-4	5-9	10-14	15-19	20 ó más
CASOS CONFIRMADOS						
Serogrupo B	1	4	2	1	0	1
Serogrupo no identificado	0	0	0	0	0	1
Total	1	4	2	1	0	2
Tasa incidencia	6,0	4,4	2,2	1,2	0,0	0,3

Fuente: Sección de Vigilancia Epidemiológica. Servicio de Epidemiología. DG Salud Pública R. Murcia

Medidas adoptadas:

Todos los casos fueron ingresados en diferentes unidades hospitalarias, se recomendó vigilancia de síntomas y quimioprofilaxis en el entorno familiar de todos los casos y en alumnos y profesorado de aulas de 4 centros de enseñanza.

2. OTRAS MENINGITIS. AÑO 2012. REGIÓN DE MURCIA.

INTRODUCCIÓN

Todas las meningitis infecciosas son enfermedades de declaración obligatoria urgente.

Los cuadros de meningitis aguda pueden originarse tras la infección por múltiples agentes bacterianos y víricos, siendo un gran porcentaje de los casos debidos a virus, y dentro de estos patógenos, principalmente a enterovirus.

La introducción de vacunas contra Haemophilus Influenzae b (año 1998), Meningococo C (años 1997 y 2000) y la disponibilidad de vacunas contra Neumococo (vacunas conjugadas 7V y 13V y polisacárida 23V), ha cambiado el perfil de las meningitis bacterianas que se registran. Actualmente, en nuestro entorno, el agente que se aísla con mayor frecuencia en los casos de meningitis bacterianas es *Streptococcus pneumoniae*, seguido de *Neisseria meningitidis*.

Por su especial relevancia, en este informe se presentan los datos de Enfermedad Meningocócica (EM) y de Meningitis por Neumocococo de forma separada de las “Otras Meningitis”. Los datos de Meningitis Tuberculosa se incluyen en el informe de Tuberculosis.

En el año 2012 se notificaron 7 casos de EM, 11 casos de meningitis neumocócica, 3 casos de meningitis tuberculosas y 48 casos de otras meningitis.

En este apartado de “Otras Meningitis” se presenta un resumen de los principales resultados de meningitis de otras etiologías, principalmente víricas

RESULTADOS

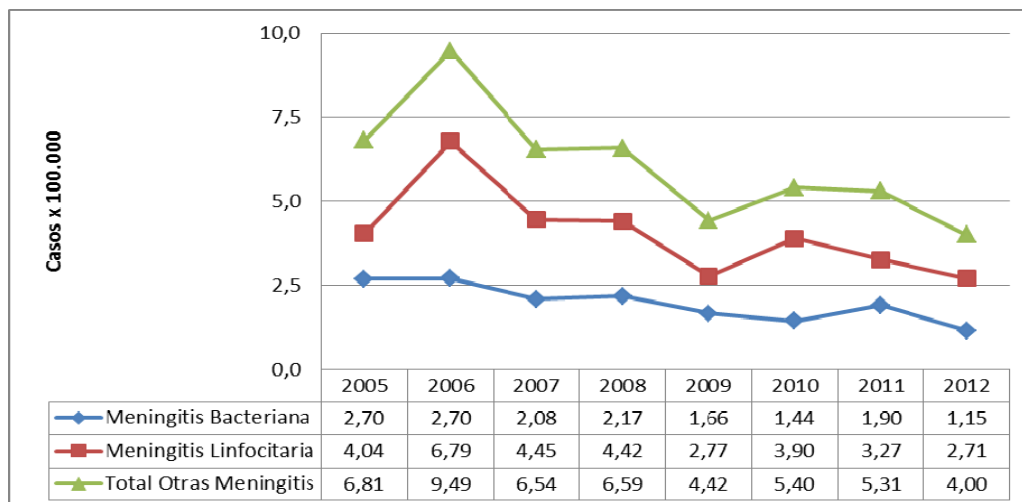
De los 48 casos de “Otras Meningitis” registradas en 2012, se confirmaron por microbiología el 42% de los casos. Se identificaron 18 meningitis linfocitarias mayoritariamente por enterovirus y 2 meningitis bacterianas en las que se aisló *Criptococo* en una y una infección mixta por *Staphilococo aureus* y *Streptococo viridans* en otra. En los casos que no fueron confirmados (58% del total de casos), se sospechó de etiología por virus en el 82% de los casos y meningitis bacteriana sin especificar en 5 casos (17,8%). Por tanto, las meningitis de origen vírico representan el 85% del total de “Otras Meningitis”, teniendo en cuenta tanto los casos confirmados como los probables.

Por país de origen, 43 casos de otras meningitis eran españoles y 5 de otros países.

En el periodo 2005 a 2012 se observa una tendencia descendente en la incidencia para el total de Otras Meningitis con una pendiente de -0,55 (IC95= -0,99 a -0,11). Esta tendencia se

observa tanto para meningitis bacterianas (coeficiente de regresión lineal de -0,21 (IC95:-0,30 a -0,11)) como para meningitis linfocitarias (-0,36 (IC95:-0,75 a 0,03)) (ver gráfico 1).

Gráfico 1. Otras Meningitis. Tasas de incidencia por etiología. Periodo 2005 a 2012. Región de Murcia



Fuente: Sección de Vigilancia Epidemiológica. Servicio de Epidemiología. DG Salud Pública R. Murcia

Meningitis Linfocitarias, características y distribución por grupos de edad y sexo:

Se confirmó el 44% de los casos de Meningitis Linfocitarias. El estudio de PCR en LCR fue positivo en 13 casos para enterovirus y se identificaron, en un caso cada vez, los siguientes virus: virus coxsackie A9, virus varicela zoster, virus herpes simple tipo 1, virus herpes simple tipo 2 y echovirus 5.

El 56% de los casos eran varones. La edad media fue de 17,73 años (rango: 0 a 84 años) 17,8 en varones y 17,6 años en mujeres. La incidencia global para meningitis linfocitarias fue de 3,3 casos por 100.000 habitantes, la mayor tasa se observó en el grupo de menores de 15 años de edad con 14,5 casos /10⁵ y principalmente en menores de 1 año (40,1 casos por 100000 habitantes menores de 1 año). Casi dos tercios de los casos eran menores de 15 años de edad, fundamentalmente de 1-4 años (24,4%) y de 5 a 14 años (22,9%), aunque las mayores incidencias (47,5 casos por 100.000 y 33,2 casos por 100000) se observan en mujeres y varones menores de 1 año de edad (tabla1). La afectación fue algo mayor en varones, incidencia de 3,3 versus 2,6 en mujeres, tanto de forma global como en los principales grupos de edad salvo en los menores de 1 año (tabla1).

Tabla 1. Nº de Casos e incidencia de Meningitis Linfocitarias por sexo y grupos de edad. Región de Murcia. Año 2012.

Grupo de edad	nº casos y porcentaje				Incidencia por grupos de edad		
	varón	mujer	Total	%	varón	mujer	total
< 1 año	3	4	7	17,1	33,2	47,5	40,1
1-4	6	4	10	24,4	15,7	11,0	13,4
5-14	7	2	9	22,0	15,6	4,7	10,3
0-14 años	16	10	26	63,4	17,3	11,5	14,5
15-24	0	4	4	9,8	0,0	4,9	2,4
25-34	4	2	6	14,6	3,1	1,7	2,4
35-44	1	0	1	2,4	0,8	0,0	0,4
45-54	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0,0
55-64	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0,0
65 y +	2	2	4	9,8	2,2	1,7	1,9
total	23	18	41	100,0	3,3	2,6	2,9

Meningitis Linfocitarias, distribución de casos e incidencia por Áreas de Salud:

La mayor incidencia de meningitis linfocitarias se localiza en el área del Mar Menor con casi 7 casos por 100000 habitantes. También, con incidencias ligeramente superiores a la incidencia media regional, se sitúan las áreas de la Vega Alta y Lorca (tabla 2).

Tabla 2. Nº de casos e incidencia de Meningitis Linfocitarias por áreas de salud. Región de Murcia. Año 2012.

Áreas	nº casos	%	incidencia
Área 1, Murcia Oeste	7	17,1	2,7
Área 2, Cartagena	7	17,1	2,4
Área 3, Lorca	5	12,2	2,9
Área 4, Noroeste	2	4,9	2,7
Área 5, Altiplano	1	2,4	1,7
Área 6, Vega Media	5	12,2	1,9
Área 7, Murcia Este	5	12,2	2,5
Área 8, Mar Menor	7	17,1	6,7
Área 9, Vega Alta	2	4,9	3,6
total	41	100,0	2,8

3. MENINGITIS NEUMOCÓCICA. AÑO 2012. REGIÓN DE MURCIA

INTRODUCCIÓN

En la Región de Murcia, de los casos de Enfermedad Neumocócica Invasiva (ENI) se declaran al Sistema de Información Sanitaria de Enfermedades de Declaración Obligatoria (SISEDO) únicamente los casos que cursan con un cuadro de meningitis.

El laboratorio de referencia de Neumococo del Centro Nacional de Microbiología (CNM) viene identificando los serotipos circulantes en España mediante la identificación de las cepas aisladas en los laboratorios de diferentes CCAA. Este laboratorio recibió en el año 2012 para tipificar 1.118 cepas de Neumococos, de las cuales 61 cepas procedían de los laboratorios de la Región de Murcia.

Se presentan los resultados de la vigilancia epidemiológica para Meningitis Neumocócica en la Región de Murcia para el año 2012 (ver apartado A) y los serotipos de neumococos identificados en el CNM en las muestras de cualquier tipo de ENI, enviadas por los hospitales de la Región de Murcia en el 2012 (ver apartado B)

RESULTADOS

A. Meningitis neumocócica. Región de Murcia. Año 2012

En el año 2012 se notificaron un total de 11 casos de meningitis neumocócica, con una incidencia de 0,75 casos por 100.000 habitantes y una letalidad del 9% (se registró un fallecido). El laboratorio de Neumococo del Centro Nacional de Microbiología recibió para serotipar 7 cepas procedentes de casos de meningitis lo que representa el 64% de todos los casos de meningitis neumocócica notificados en la Región de Murcia (ver tabla1).

Se detectó la existencia de algún factor de riesgo para meningitis neumocócica en dos casos: una fístula de LCR y una otitis media.

Cabe destacar la notificación en el 2012 de un episodio de meningitis neumocócica en una niña de 8 años que había tenido otra meningitis neumocócica en el año 2011. Tras el primer episodio recibió 2 dosis de vacuna conjugada Prevenar 7 y 1 dosis de vacuna polisacárida 23V. Se aislaron dos serotipos diferentes, serotipo 6A en el primer episodio y serotipo 23A y en el segundo episodio, serotipo no incluido en los serotipos vacunales de PV7.

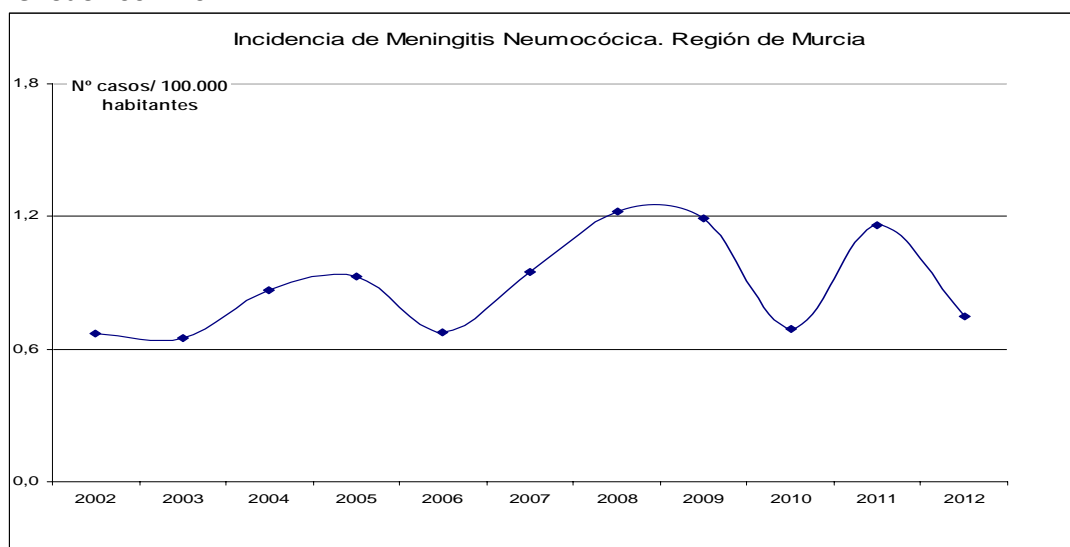
Tabla 1. Nº casos e incidencia de Meningitis Neumocócica. Región de Murcia. Periodo 2000- 2012.

Año	Nº casos	Incidencia Nº casos/10 ⁵ habitantes	fallecidos	Letalidad %	serotipos* en los fallecidos	Edad de los fallecidos
2000	9	0,79	1	11,1	*	72 años
2001	9	0,79	0	0,0		
2002	8	0,67	0	0,0		
2003	8	0,65	3	37,5	19A *	5 meses, 54 y 62 años
2004	11	0,87	0	0,0		
2005	10	0,77	1	8,3	19A	15 meses
2006	8	0,59	1	11,1	19A	62 años
2007	13	0,95	2	15,3	35B, 6A	36 años y 67 años
2008	17	1,22	1	5,8	*	54 años
2009	17	1,19	0	0,0		
2010	7	0,48	0	0,0		
2011	17	1,16	1	5,8	33F	81 años
2012	11	0,75	1	9,0	19 A	34 días

Fuente: Vigilancia Epidemiológica. Servicio de Epidemiología. DG Salud Pública. Región de Murcia

* No se identificaron los serotipos

Gráfica1: Evolución de la Incidencia de Meningitis Neumocócica en la Región de Murcia. Periodo 2002- 2012



Fuente: Vigilancia Epidemiológica. Servicio de Epidemiología. DG Salud Pública. R.Murcia

Meningitis Neumocócica por grupos de edad. Región de Murcia. Año 2012.

En el año 2012, el 64 % de los casos de meningitis neumocócica fueron mujeres. La media de edad fue de 39 años (rango: 0 años a 71 años) con una mediana de 23 años en varones (rango: 34 días-65 años) frente a 52 años en las mujeres (rango: 8-71). La mayor tasa de incidencia se observó en el grupo de menores de 1 año de edad con 11,4 casos por 100.000 habitantes en el que se registraron dos casos, seguido de los grupos de 55-64 y mayores de 65 años (tabla 2).

Tabla 2. Meningitis Neumocócica. Distribución por grupos de edad y serotipos. Región de Murcia. Año 2012.

Grupo de Edad	Hombre	Mujer	Total	Serotipos identificados	Incidencia por 100000 habitantes
<1 año	2	0	2	19A y 33F	11,4
1-4	0	0	0	0	0,0
5-14	0	1	1	23A	0,6
15-34	1	0	1	-	0,2
35-54	0	3	3	7F y 19A	0,7
55-64	0	2	2	9N	1,4
65 y +	1	1	2	3	1,0
Total	4	7	11		0,75

Fuente: Vigilancia Epidemiológica. Servicio de Epidemiología. DG Salud Pública. R.Murcia.

En la tabla 3 se presenta la distribución de los casos por grupos de edad en el periodo 2002-2012

Tabla 3. Meningitis Neumocócica. Distribución de casos por grupos de edad. Región de Murcia. Periodo 2002-2012.

Grupo de Edad	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
<1año	2	3	3	-	2	3	-	1	1	-	2
1-4	1	1	2	2	-	1	1	1	2	-	-
5-14	1	-	-	2	-	-	-	-	-	3	1
15-34	1	1	1	1	1	-	1	1	2	4	1
35-54	1	1	2	3	5	3	4	4	5	4	3
55-64	-	2	2	2	1	3	4	6	0	1	2
65 y +	2	-	1	2	-	3	7	4	0	5	2
Total	8	8	11	12	9	13	17	17	10	17	11

Fuente: Vigilancia Epidemiológica. Servicio de Epidemiología. DG Salud Pública. R.Murcia

Letalidad

En el periodo 2000-2012, la mediana del número de fallecidos por año fue de 1 fallecido al año (rango: de 0 a 3), registrándose la mayor letalidad para el periodo en los menores de 1 año de edad y mayores de 65 años (tabla 1).

Antecedentes vacunales

En el año 2012, de los 11 casos de meningitis neumocócica notificados, solo 2 casos habían recibido vacuna antineumocócica.

Un caso, con antecedentes de vacunación con 2 dosis de vacuna conjugada y 1 dosis de polisacárida, presentó un cuadro de meningitis y se identificó un Neumococo serotipo 23A, serotipo no incluido en ninguna de las vacunas recibidas

Incidencia por Área de Salud

Con la nueva distribución de la población por áreas de salud, la mayor incidencia en el año 2012 se registra en el área III Lorca (3 casos) seguida del área V Altiplano (1 caso) y del área I Murcia Oeste (4 casos) (tabla 4).

Tabla 4. Meningitis Neumocócica. Incidencia por 100.000 habitantes por Área de Salud. Región de Murcia. Año 2012.

Año	Área I	Área II	Área III	Área IV	Área V	Área VI	Área VII	Área VIII	Área IX
2012	1,5	0,7	1,7	0,0	1,6	0,0	0,0	1,0	0,0

Fuente: Vigilancia Epidemiológica. Servicio de Epidemiología. DGSalud Pública. Región de Murcia

B. DISTRIBUCIÓN DE LOS SEROTIPOS DE NEUMOCOCOS IDENTIFICADOS EN EL CENTRO NACIONAL DE MICROBIOLOGÍA EN LAS CEPAS DE CASOS DE ENI ENVIADAS POR LOS LABORATORIOS DE LA RM EN 2012 .

Los serotipos incluidos en la vacunas disponibles frente a neumococo son: **13 V** (1,3,4, 5,6A, 6B, 7F,9V, 14, 18C, 19A, 19Fy 23F) **y 23V** (1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19A, 19F, 20, 22F, 23F, 33F) .

En el año 2012 se remitieron al laboratorio de neumococo del CNM un total de 61 cepas por parte de los laboratorios de la RM, de las cuales 7 correspondieron a cuadros de meningitis y 54 cepas a otros cuadros de ENI (tabla 5).

Tabla 5. Nº muestras enviadas por hospitales al laboratorio de referencia de neumococo del CNM. Año 2012.

Hospital	Nº muestras Sangre	Nº muestras LCR	Nº muestras Líquido Pleural	Nº Otras muestras	Total	%
Virgen de la Arrixaca	18	2	2	1	23	37,7
Rafael Méndez	5	2	-	-	7	11,5
Morales Meseguer	-	-	-	-	0	0,0
Hospital Reina Sofía	2	-	-	-	2	3,3
Santa Lucia	9	1	-	-	10	16,4
Los Arcos	6	-	-	-	6	9,8
Sta Maria del Rosell	10	1	-	-	11	18,0
Virgen del Castillo	2	-	-	-	2	3,3
total	52	6	2	1	61	100,0

Fuente: Vigilancia Epidemiológica. Servicio de Epidemiología. DG Salud Pública. R. Murcia

B1. Serotipos identificados en casos de Meningitis Neumocócica

De los casos con meningitis, se confirmaron el 82 % y se identificó el serotipo en el 63,6% (tabla 6). El 88,5% de las cepas identificadas estaban incluidas en los serotipos de las vacunas 13V y 23V.

Tabla 6. Distribución de serotipos aislados en casos con meningitis neumocócica. Región de Murcia. Periodo 2002-2012.

Año	Nº casos totales	Nº serotipos identificados (%)	Serotipos vacunales identificados y edad de los casos (en años)	Serotipos no vacunales identificados
2002	8	0 (0,0)	-	-
2003	8	3 (37,5)	6B (9 meses) 19A (5 meses)	6A
2004	11	2 (17,0)	6B (6 meses)	11
2005	12	7 (58,3)	19F (41), 19A (15 meses) 19A (79)	7, 10, 11, 24
2006	9	3 (33,3)	14 (4 meses), 7F (2 meses), 19A (62)	
2007	13	9 (81,8)	19F (57), 18C (38) 19A (7m)	6A, 6A, 15A, 23B, 25, 35B
2008	17	9 (48)	3 (36 años, 61 años, 62) 14 (60) 19A (29 y 73)	6A 15A, 38,38
2009	17	13 (76,5)	3 (64) 7F (32) 10A (38) 11A (60 y 64) 19A (74)	38,24F,22F,23B, 23A
2010	10	7 (70,0)	7F (8 meses, 50 y 40) 19A (50)	23B, 24F
2011	17	12(71%)	3 (67), 6A (7), 7F (50), 14 (63), 19A (33), 33F (81)	15, 15A,15A,15C,29,34
2012	11	7 (63,6)	3 (70), 7F (43), 9N (64), 19A (0,1 y 51)	23A, 33F

Fuente: Vigilancia Epidemiológica. Servicio de Epidemiología. DG Salud Pública. R. Murcia

Se aisló un serotipo 23A, no incluido en ninguna de las vacunas disponibles, en un caso que había recibido 2 dosis de VP7 y una de Neumo 23.

En otro caso, varón de 11 meses de edad con 1 dosis de vacuna antineumocócica, no se identificó el serotipo del neumococo al no remitirse esta cepa al CNM.

B2. Serotipos identificados en líquidos normalmente estériles en casos de Enfermedad Neumocócica Invasora (ENI) sin meningitis.

En 2012, se remitieron al CNM desde los laboratorios de toda la Región de Murcia, 54 cepas de neumococos aislados en muestras de líquidos normalmente estériles con cuadros clínicos diferentes a meningitis.

Se aislaron cepas de *S. pneumoniae* en 39 neumonías, 8 bacteriemias, 5 sepsis, 1 artritis Y 1 empiema. Los serotipos mas frecuentemente detectados en líquidos normalmente estériles fueron el serotipo **3** (9 cepas) y el **14** (8 cepas) seguidos por los serotipos **1**(6 cepas) **7F**(5 cepas) y **9N**(4 cepas) (gráfica 2).

En el Centro Nacional de Microbiología se recibieron 1.118 cepas de casos de ENI remitidas, en el 2012, por 55 laboratorios nacionales. Se identificaron 411 serotipos siendo el más frecuente el serotipo 1 (55 cepas) seguido de los serotipo 3 (45 cepas) 7F (40 cepas) 19A (35 cepas) y 12F (32 cepas).^{*1}

¹ Boletín epidemiológico semanal 2013, vol 21 (nº12):143-160

Tabla 7. ENI diferentes a meningitis. Distribución por grupos de edad de los serotipos de Neumococos. Región de Murcia. Año 2012.

Muestra	<1 años	1-4 años	5-19 años	20-34 años	35-49 años	50-64 años	65 y+ años
SANGRE	15A	7F	1	1	1(x2),	1,3(x3)	1,3(x5),4, 6C(x2),7F(x2)
	18C	19A	6A	6A	6A, 7F,	9N, 10A,11A,	9N, 11A, 14(X4)
	19F			14	9N, 12F, 14(x2),	12F, 14	18C, 22F,23A
				22F	23B	19F	24A,33F
Liq. Pleural	-	-	3	-	-	-	3
Otras	-		-	-	8	-	-
Total casos	3	2	3	4	10	10	22

*serotipos incluidos en las vacunas V13 y V23 *serotipos no incluidos en las vacunas

Fuente: Centro Nacional de Microbiología.

Gráfica 2: Nº de Casos por serotipo de Neumococo identificados en el CNM en cepas remitidas por los laboratorios de la Región de Murcia. Año 2012.

