

En el marco del Día Mundial de la Neumonía, BRN Forum expone los últimos avances y retos en la prevención, diagnóstico y tratamiento de esta enfermedad respiratoria

## **BRN insta a prevenir la neumonía con la vacuna antineumocócica y las antivíricas y a investigar para mejorar su diagnóstico etiológico y tratamiento dirigido**

- Las recomendaciones en vacunación son ponerse la vacuna antigripal, la de covid-19 y la neumocócica 20-valente en población general a partir de los 65 años y, con independencia de la edad, en pacientes respiratorios o inmunosuprimidos
- Las medidas preventivas para la población general y la vulnerable son seguir una correcta higiene bucal, el cese tabáquico, el consumo moderado de alcohol y el uso de métodos barrera como la mascarilla en espacios cerrados y el transporte público
- El diagnóstico etiológico es crucial para poder seguir un tratamiento antibiótico dirigido y evitar el sobreuso de los antibióticos, pero aún se ve limitado porque no siempre se puede obtener una muestra respiratoria y cuando se puede, tarda varios días
- La incidencia de la NAC es de 4-10 casos por 1.000 habitantes/año, es la primera causa de sepsis en todo el mundo y sigue teniendo una importante morbimortalidad en la actualidad
- Las guías de neumonía nacionales e internacionales recomiendan realizar pautas de antibioterapia de corta duración para evitar las resistencias a antibióticos, pero en España el grado de adherencia a estas pautas, ahora en estudio, podría ser bajo

**Barcelona, 11 de noviembre de 2024.** Los investigadores de BRN defienden extremar la prevención frente a la neumonía adquirida en la comunidad (NAC), especialmente en personas vulnerables, mediante la administración de las vacunas antivíricas disponibles, como la antigripal y para la COVID-19, patologías que pueden conducir a esta enfermedad, y de la vacuna antineumocócica 20-valente, para mayores de 65 años. Además, instan a persistir en la investigación para mejorar el diagnóstico etiológico para su necesario tratamiento dirigido, a fin de eliminar el agente causal de la infección. Los investigadores de la [Barcelona Respiratory Network \(BRN\)](#), red dedicada al impulso de la investigación colaborativa en el ámbito de la salud respiratoria, hacen este llamamiento con motivo del **Día Mundial de la Neumonía, que se celebra el 12 de noviembre.**

*“Tan importante como el adecuado diagnóstico etiológico y tratamiento dirigido en la neumonía es implementar medidas de prevención en la población general y en especial en la más susceptible. Las medidas no farmacológicas como una correcta higiene bucal, el cese tabáquico, el consumo moderado de alcohol siguen siendo importantes, así como el uso de métodos barrera como el uso de mascarilla en espacios cerrados como el transporte público, por aquellas personas con síntomas respiratorios, como estornudos, tos y expectoración”,* afirma la Dra. Irene Aldas, investigadora del BRN y neumóloga del Hospital Germans Trias i Pujol, de Badalona (Barcelona).

Respecto a la vacunación, “*las recomendaciones hasta el momento incluyen la vacunación antigripal, de covid-19, así como la neumocócica 20-valente, para veinte serotipos, en población general a partir de los 65 años e, independientemente de la edad, en la población susceptible con patología respiratoria o pacientes inmunosuprimidos*”, añade la Dra. Aldas.

### Importancia del diagnóstico etiológico

La incidencia de la NAC es de 4-10 casos por 1.000 habitantes/año, es la primera causa de sepsis en todo el mundo y sigue teniendo una importante morbimortalidad en la actualidad. La mortalidad por NAC hospitalizada en países desarrollados ronda el 4-14% y supera el 25-30% en NAC grave.

La NAC en los adultos puede estar causada por distintos agentes infecciosos, como distintos tipos de virus y bacterias. Entre las bacterias causantes de neumonía, la más frecuente es el *Streptococcus pneumoniae* o neumococo tal, pero existen otras bacterias frecuentes entre los microorganismos causantes de NAC como son *Haemophilus influenzae*, *Staphylococcus aureus*, *Moraxella catharralis*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Klebsiella pneumoniae* y otros. **Algunos de estos microorganismos son considerados difíciles** de tratar y están agrupados en el acrónimo o escala PES (*Pseudomonasaeruginosa*, *enterobacterias* y *Staphylococcus aureus*).

El diagnóstico etiológico, esto es, de la causa de esta patología, **es crucial para poder realizar un tratamiento antibiótico dirigido, evitando el sobreuso de los antibióticos y desescalado de los mismos**. No obstante, en la actualidad **este diagnóstico todavía se ve limitado, en muchos casos, por la imposibilidad de obtención de una muestra respiratoria** y, porque, en caso de disponer de ella, los resultados de las técnicas convencionales tardan días, ya que hay que dejar que transcurran varios días para el crecimiento de las bacterias y a estos días se debe sumar algún día más para el resultado del antibiograma, o prueba para conocer la sensibilidad de un microorganismo frente a los antibióticos que se administran para combatirlos. Esta espera, hasta conocer los resultados, conduce a un sobreuso de antibióticos de amplio espectro, en los casos con sospecha de bacterias resistentes a los antibióticos habituales.

Para mejorar el diagnóstico dirigido, **tras la pandemia por COVID-19, se ha extendido el uso de técnicas moleculares de virus respiratorios**. Sin embargo, **el uso de estas mismas técnicas para la detección de bacterias es más reducido**. La última guía clínica de NAC disponible, que data de 2020, recomienda el uso de PCR multiplex de rutina (técnica que permite amplificar las moléculas de ADN) en pacientes críticos y, en este sentido, se están realizando estudios, entre ellos un multicéntrico español “*Etiología de la neumonía adquirida en la comunidad tras la pandemia COVID-19 en la era de las técnicas microbiológicas moleculares. Estudio multicéntrico nacional*”, con participación de investigadores de BRN, que se encuentra en fase de análisis de datos y que puede dar luz acerca de la utilidad de las técnicas moleculares en la microbiología y su aplicación clínica.

### Corta duración del tratamiento antibiótico

En los últimos años **las guías de neumonía nacionales e internacionales recomiendan realizar pautas de antibioterapia de corta duración**. Estas recomendaciones se basan en el **incremento de las resistencias antimicrobianas, por la exposición prolongada a los tratamientos antibióticos, pero también por la aparición de efectos adversos**.

En el caso de las neumonías no complicadas y con buena evolución clínica, **los resultados de las pautas de antibiótico cortas son comparables a pautas más largas, como se ha demostrado en diversos estudios**. No hay datos disponibles del **grado de adherencia a estas recomendaciones** en la actualidad en España, aunque **probablemente sea bajo**, como en otros países como Estados Unidos o Canadá. Y, precisamente, en este momento, en el ámbito español, se está desarrollando un estudio multicéntrico para valorar la adherencia a estas recomendaciones en la población española, y la utilidad de la realización de una intervención durante el ingreso hospitalario para intentar mejorar el cumplimiento terapéutico.

---

### **BARCELONA REPIRATORY NETWORK (BRN)**

La misión de BRN es potenciar y agilizar la investigación e innovación en salud respiratoria, fomentando la cooperación entre diferentes agentes públicos y privados (centros hospitalarios, centros de investigación, industria farmacéutica y de tecnología sanitaria) e implicando la sociedad civil para promover proyectos de excelencia que aporten innovación de valor, atraer inversión, impulsar la actividad económica y generar riqueza y bienestar. Asimismo, busca impulsar la formación en investigación, favorecer la divulgación de conocimiento y llegar a ser un referente internacional.

### **Para más información y gestión de entrevistas**

Montse Llamas / 636 820 201 / [montse@alaoeste.com](mailto:montse@alaoeste.com)  
Sonia Joaniquet/ 663 848 916/ [sonia@alaoeste.com](mailto:sonia@alaoeste.com)