



14 al 17 octubre
2026

VIGO

Situando a las vacunas en su lugar,
una prioridad sanitaria y social

CARGA ECONÓMICA DE LA ENFERMEDAD NEUMOCÓCICA INVASIVA EN ADULTOS EN UN HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD: ANÁLISIS POR SEROTIPOS

Sara De Miguel García; Pilar Arrazola Martínez; Isaías Bautista Vallejos; Ana Isabel Garrido Buenache; Juan Carlos Sanz Moreno; José Enrique Yuste Lobo.
Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid; Laboratorio Regional de Salud Pública, Comunidad de Madrid; Centro Nacional de Microbiología, Instituto de Salud Carlos III, Madrid.

Objetivos

Analizar la carga económica hospitalaria de la enfermedad neumocócica invasiva (ENI) en adultos en un hospital de alta complejidad, identificando los serotipos asociados a mayor impacto económico y su distribución según cobertura vacunal.

Métodos

Estudio observacional retrospectivo de los casos de ENI en adultos diagnosticados entre 2018 y 2025. Se analizaron los costes hospitalarios directos por episodio, calculando el coste total y medio por serotipo, su evolución temporal y la carga económica potencialmente cubierta por PCV20 y PCV21.

Foco en serotipo 4



23
casos



15/23
menores de 60 años
(65,2%)



17/23
con factores de riesgo
(73,9%)



89,9%
no vacunados entre
quienes tenían indicación

El incremento del serotipo 4 en 2025, uno de los de mayor coste medio por episodio, contribuyó significativamente al aumento de los costes.

El serotipo 3 mantuvo una elevada carga sostenida, especialmente desde 2022, mientras que el serotipo 8 fue el más frecuente (n=84), aunque con menos coste medio.

Resultados

Hospital Universitario 12 de Octubre, 2018–2025.



397

episodios de ENI



4.716.525 €

coste acumulado



1.138.196 €

en 2025



Evolución del gasto hospitalario (2018–2025)



Serotipos con mayor coste total



Mayor coste medio por episodio

Serotipo	Coste medio por episodio
12A	33.556 €
9V	29.640 €
4	22.449 €



Carga económica potencialmente cubierta por vacunación

PCV20	PCV21
2.874.831 € coste potencialmente cubierto	2.821.243 € coste potencialmente cubierto



Impacto económico por serotipos según cobertura vacunal

Coste de ENI por serotipos exclusivos de PCV20 y PCV21



Coste de ENI por serotipos incluidos en PCV20 y PCV21



Hasta 2024, los serotipos exclusivos de PCV21 concentraron un mayor impacto económico. El incremento de costes observado en 2025 por serotipos exclusivos de PCV20 redujo esta diferencia, impulsado principalmente por el incremento de serotipo 4.



Conclusiones

La carga económica de la ENI en adultos varía según la distribución de serotipos. La integración de datos epidemiológicos y económicos en la vigilancia de la ENI puede complementar los estudios de carga de enfermedad y aportar información útil para la evaluación de estrategias vacunales.