Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):10

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/3631 - Vacunación en el adulto: ¿Lo tenemos tan claro?

J.I. García García[a], J.C. Gómez Adrián[b], V. Blesa Mingarro[c], J. Prieto Nave[d] y Z.M. Correcher Salvador[e]

[a]Médico de Familia; [b]Médico Residente. Centro de Salud. Puerto de Sagunto. Valencia.[c]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lliria. Valencia.[d]Médico Residente. Centro de Salud de Almazora. Castellón. [e]Médico Adjunto. Centro de Salud Carinyena. Castellón.

Resumen

Objetivos: Conocer la prevalencia de vacunación en el departamento de salud de Sagunto (área 4), así como la incidencia de patología respiratorias posvacunación de la vacuna antineumocócica polisacárida 13 y valorar diferencias entre financiables y recomendables (no financiadas).

Metodología: Estudio observacional, descriptivo, transversal y de ámbito poblacional. Población a estudio: toda la población asignada al departamento de salud de Sagunto (n = 153.222; censo 2014). Criterios de inclusión: paciente mayor de edad vacunado con la vacuna antineumocócica polisacárida 13 durante 2013-2015 del departamento. Criterios de exclusión: pacientes menores de edad, o no vacunados con la vacuna antineumocócica polisacárida 13 durante 2013-2015 del departamento. Las variables analizadas han sido, edad, sexo, estado de inmunodepresión, patologías recomendables de vacunación; infecciones respiratorias (IVR), neumonías y hospitalizaciones durante el periodo a estudio.

Resultados: Muestra 386 pacientes vacunados, 53,4% varones y 46,6% mujeres, la media de edad ha sido de 67,7 (± 15,9 años). Del total, un 57% eran no inmunodeprimidos y un 43% eran inmunodeprimidos (ID), predominando en este grupo la insuficiencia renal crónica grado III-IV (30,7%) y el trasplante de órgano sólido (30,7%). Un 40,9% han sufrido al menos un episodio de IVR, un 8,8% han padecido una neumonía y un 1,3% dos o más neumonías. El 29,3% de la muestra precisaron ingreso hospitalario, siendo un 45% en ID y de estos solo el 26,5% de causa respiratoria, el 55% restante (no ID) existe un 25% de causa respiratoria. No se han

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

observado diferencias (p = 0,093) entre grupo de inmunodeprimidos e inmunocompetentes en cuadros de IVR. Ni para ingresos (p = 0,373). Del total de ingresos fueron tan solo de causa respiratoria un 25,7%. Los antibióticos más utilizados han sido levofloxacino y azitromicina.

Conclusiones: Objetivamos una baja tasa de vacunación en nuestra área, sin observar diferencias tanto en ingresos como en complicaciones respiratorias graves entre grupos comparados a pesar de la vacunación. Se confirma la necesidad de recomendación de vacunación, tanto en el grupo de inmunodeprimidos como en el grupo de no inmunodeprimidos.

Palabras clave: *Vacunación. Salud poblacional. Neumococo.*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.