Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):3

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/1177 - Conocer para Priorizar: Cobertura vacunal antineumocócica en pacientes diabéticos inmunocompetentes. Una realidad Preocupante

K. Méndez Arroyo[a], Á.M. Padrón Vizcaíno[a], P. Marrero García[b], A. Álvarez Díez[c], R. Marrón Bernal[d] y L. Pérez Méndez[e]

[a]Médico Residente de Atención Primaria; [b]Médico de Familia. Centro de Salud Barranco Grande. Tenerife. [c]Médico de Familia. Centro de Salud Geneto. La Laguna. [d]Médico de Familia. Centro de Salud de Tíncer. Santa Cruz de Tenerife. [e]Médico Epidemióloga. Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria. Tenerife.

Resumen

Objetivos: La implantación de un calendario vacunal, en las actividades preventivas en el adulto, es una necesidad a promocionar entre pacientes de AP y la OMS considera prioritaria implementar la vacunación frente al neumococo por ser la enfermedad neumocócica la primera causa de muerte prevenible mediante vacunación en el mundo. Gran porcentaje de los pacientes que diariamente atendemos en nuestras consultas cumplen criterio de vacunación, por ello planteamos como objetivo, la promoción del calendario vacunal en pacientes adultos y como fase preliminar, detallar perfiles prioritarios como es la diabetes y su tasa de vacunación actual.

Metodología: Estudio observacional descriptivo en el ámbito de Atención primaria (Tenerife). Se incluyeron la totalidad de diabéticos inmunocompetentes adultos de entre 18 y 65 años con tratamiento farmacológico, de tres cupos completos. Para obtener un perfil que permita la priorización de actividades se recogió: edad, sexo, tiempo-evolución, tipo-diabetes, tratamiento, complicaciones micro-macrovasculares, y la tasa de vacunación antineumocócica. Se aplicó estadística descriptiva e inferencial por IC95% y los contrastes se procesaron a través de chi-cuadrado, t-Student, ANOVA, o U Mann Whitney, con error alfa del 5% y softwares SPSS/PC 21.0 y EPIDAT 3.1

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

Resultados: Preliminares: 187 pacientes cumplieron criterios de inclusión; mayoría mujeres (57%) aunque similares en edad (53 ± 9 años; p = 0,829). El 89% con DM tipo 2 y con una mediana de evolución de su diabetes de 7 años [RIQ: 4-9].Tratamientos instaurados: ADO (88%), insulina (29%) y GLP1 (6%) solos o en combinación. La estimación global de micro y/o macro vasculares arroja un 44%, IC95% (35-52%). Observando un tiempo medio de evolución significativamente superior para las complicaciones microvasculares (p = 0,015) pero no para las macrovasculares (p = 0,502). La tasa de vacunación estimada fue del 1% IC95% (0,13-3,8%)

Conclusiones: Destacar el gran porcentaje de complicaciones registradas en una población que es menor a 65 años y un tiempo de evolución de su diabetes relativamente corto. Preocupante así mismo esa baja tasa de cobertura como factor añadido.

Palabras clave: *Neumococo. Diabetes mellitus.*

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