



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 242/4183 - EFECTIVIDAD DEL CONSEJO VACUNAL DE NEUMOCÓCICA 13 VALENTE

M. Maestro Ibáñez<sup>a</sup>, J. Breva Aymerich<sup>b</sup>, M. Novés Nadal<sup>c</sup>, P. Hsu<sup>d</sup>, E. Ras Vidale<sup>e</sup> y M. Darvari<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Reus 3. Tarragona. <sup>b</sup>Médico de Familia. CAP Horts de Miró. Reus. Tarragona. <sup>c</sup>Médico de Familia. CAP Montblanc. Tarragona. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Reus 2. Tarragona. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Sant Pere. Reus. Tarragona. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Constantí. Tarragona.

### Resumen

**Objetivos:** Valorar la efectividad en el consejo sobre vacunación antineumocócica 13 valente en población mayor de 60 años durante 3 meses de seguimiento.

**Metodología:** Estudio realizado en 2 Centros de Salud de Atención Primaria. Variables: número total de pacientes que se les realizó el consejo vacunal con vacuna antineumocócica de polisacáridos conjugados 13 valente, al azar y ya sea con/sin indicación de financiación. De estos: edad, fecha de consejo, factores de riesgo (indicaciones no financiadas): enf. cardíacas, DM2, MPOC, enf. hepáticas y alcoholismo. Indicaciones financiadas: pacientes inmunodeprimidos; enf. renal o síndrome nefrótico, tratamiento inmunosupresor, quimioterapia, radioterapia, enf. reumatólicas autoinmunes, trasplante de órgano/cels hematopoyéticas, enf. de Hodgkin, leucemia, linfoma, mieloma múltiple, VIH, asplenia, portador de fistula LCR, implantes coclear. A los 3 meses de la fecha del consejo se realizó una revisión vacunación/no vacunación. Estudio longitudinal retrospectivo. Análisis estadístico mediante tablas de frecuencia y descriptivos de todos los datos.

**Resultados:** Se les realizó el consejo vacunal a un total de 230 pacientes, con una edad media de 67,35 años. En el caso de indicación no financiada: enf. cardíacas 64,7%, DM2 22,4%, EPOC 24,4%, enf. hepáticas 3,8%, alcoholismo 3,5%. Indicaciones financiadas: enf. renal/síndrome nefrótico 10,3%, tratamiento inmunosupresor/quimioterapia/radioterapia 6,4%, enf. reumatólicas autoinmunes 11,5%, trasplante de órgano/cels hematopoyéticas 0%, enf. de Hodgkin/leucemia/linfoma 0%, mieloma múltiple 0%, VIH 0,6%, asplenia 0,6%, portador de fistula LCR 0%, implante coclear 0%. Finalmente se vacunaron 30 (13%), de los cuales 14 (6%) correspondían a indicaciones financiadas y 16 (7%) a vacunaciones únicamente tras indicación de su MAP.

**Conclusiones:** Pese a las bajas tasas de vacunación posconsejo, las cifras de vacunados obtenidas por profesionales implicados de manera aislada, aumentaban exponencialmente las cifras de vacunados respecto a la cifras iniciales del estudio, lo cual podría hacernos estimar la potencia de consejo vacunal en el caso de que este se hiciera por parte del médico y la enfermera.

**Palabras clave:** Vacuna. Vacunación antineumocócica 13 valente. Factores de riesgo.