

del 89,7 y del 98,5% para fósforina, del 99,9 y del 100% para sarampión, del 100% para rubéola, del 93,1 y del 97,4% para parotiditis, del 57,5 y del 83,0% para hepatitis B, y del 91,9 y del 93,8% para MenC.

Discusión/Conclusiones: La vacunación sistemática ha conseguido un impacto espectacular en la reducción de casos de las enfermedades estudiadas que avala el enorme valor de las vacunas para la salud pública.

Palabras clave: Vacunación de rutina; Impactos en la salud; Enfermedades de declaración obligatoria

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.039>

IP-52

Vacunación frente al virus de la hepatitis B: respuesta inmune en pacientes con enfermedad renal crónica

L.C. Mateo Otero¹, C. Hernán García²,
I. Andrés García², V. Fernández Espinilla²,
S. Carbajal Domínguez², J. Castrodeza Sanz²

¹Facultad de Medicina, Universidad de Valladolid, Valladolid, España

²Servicio de Medicina Preventiva, Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España

Objetivos: Evaluar la tasa de respuesta a la vacuna antihepatitis B adyuvada en enfermos renales, así como el estudio de los factores que influyen en la respuesta a la vacunación.

Material y métodos: Estudio observacional descriptivo y analítico. Se estudiaron 142 enfermos renales crónicos vacunados frente a hepatitis B con vacuna recombinante (rDNA), dosis de 20 microgramos, adyuvado por AS04C (Fendrix®), pauta 0-1-2-6 meses. Se recogieron datos demográficos, clínicos y de laboratorio para analizar la seroconversión. Se consideró respuesta protectora los niveles de anticuerpos anti-HBs > 10 UI/ml, y respuesta adecuada los niveles AChBs > 100 UI/ml.

Resultados: De los 142 pacientes, el 82,2% fueron hombres. La mediana de edad fue de 69 años (RIQ: 59-77). El 86,3% estaban en prediálisis y el 13,7% en diálisis. La mediana de anticuerpos anti-HBs fue de 683,5 UI/ml (RIQ: 74,1-1.000). El 87,3% de los pacientes presentaron una respuesta protectora, sin diferencias estadísticamente significativas según la edad. El 72,4% desarrollaron niveles de anticuerpos > 100 UI/ml: el 84,3% de los menores de 65 años, frente al 65,9% de los mayores de 65 años ($p < 0,05$). Ajustado por sexo y hemodiálisis/prediálisis, los mayores de 65 años tienen una probabilidad 3 veces mayor de ser no respondedores ($p < 0,05$). No se observaron diferencias en el sexo, prediálisis/hemodiálisis, motivo de consulta ni en la etiología de la enfermedad renal.

Discusión/Conclusiones: La tasa de respuesta obtenida con Fendrix® en estos pacientes fue alta, similar a la de la población general. La seroconversión se relaciona de forma estadísticamente significativa con la edad. La respuesta fue considerablemente más alta que la revisada en la literatura para este tipo de pacientes.

Palabras clave: Inmunogenicidad vacunal; Hepatitis B; enfermedad renal crónica

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.040>

IP-53

Actualización del estado vacunal de estudiantes del grado de enfermería previo al inicio de las prácticas hospitalarias



S. Carbajal Domínguez, M. Díaz Seoane,
I. Andrés García, M.M. Guerra Hernández,
M. Martínez Retortillo, V. Fernández Espinilla

Hospital Clínico Universitario de Valladolid,
Valladolid, España

Objetivos: Conocer el estado inmune de los estudiantes de enfermería previo al inicio de sus prácticas y actualizar su situación vacunal cuando precisen.

Material y métodos: Se realizó un análisis descriptivo del estado inmunitario de los estudiantes frente a las principales enfermedades inmunoprevenibles (varicela, sarampión, parotiditis, rubéola, hepatitis A y B) y frente a VIH y hepatitis C. Se actualizó su estado vacunal.

Resultados: Se analizó un total de 65 estudiantes, el 80% mujeres. El 89,1% no presentaron inmunidad frente a hepatitis A y el 30,8% frente a hepatitis B. Ninguno presentó serologías positivas frente a VIH o VHC. El 80% estaban protegidos frente a parotiditis, rubéola y sarampión. De los restantes, 9 carecieron de inmunidad frente a sarampión y 7 a parotiditis. Solo dos no presentaron inmunidad frente a varicela. Los estudiantes que no estaban inmunizados frente a alguna de las enfermedades descritas recibieron una dosis de refuerzo y posteriormente se comprobaron sus títulos de anticuerpos. La administración de una dosis de refuerzo en los sujetos no inmunes fue suficiente para lograr inmunización.

Discusión/Conclusiones: Los estudiantes de enfermería se integran dentro del hospital y son susceptibles para la adquisición y la transmisión de enfermedades. Por ello es necesario realizar, antes de su incorporación, un estudio serológico frente a enfermedades inmunoprevenibles con el fin de vacunar de aquellas enfermedades frente a las que no estén protegidos. Existe un porcentaje de estudiantes no protegidos frente a ciertas enfermedades inmunoprevenibles, lo que sugiere la importancia de evaluar el estado inmune de todos los estudiantes antes de su incorporación a las prácticas sanitarias.

Palabras clave: Vacunación; Estudiantes de enfermería; Salud laboral

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.041>