Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):669

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-102 - VACUNACIÓN EN POBLACIÓN CON ENFERMEDADES AUTOINMUNES (EA): EXPERIENCIA DE UNA CONSULTA MONOGRÁFICA

E.A.M. Zioga[1], M. Laya Tomás[1], O. Carrascosa Piquer[2], E. Patera[1], R. Godoy Lorenzo[1], C. Davila Solano[1], C. Sala Jofre[1] y L. Ferrer Ruscalleda[1]

[1]Medicina Interna, [2]Farmacia. Hospital Dos de Maig de Barcelona-Consorci Sanitari Integral. Barcelona.

Resumen

Objetivos: 1) Describir las características de los pacientes visitados en una consulta monográfica de consejo vacunal. 2) Describir la prevalencia de calendario vacunal actualizado en la primera valoración. 3) Comparar las tasas de vacunación en pacientes con y sin tratamiento inmunosupresor. 4) Analizar los factores relacionados a vacunación previa.

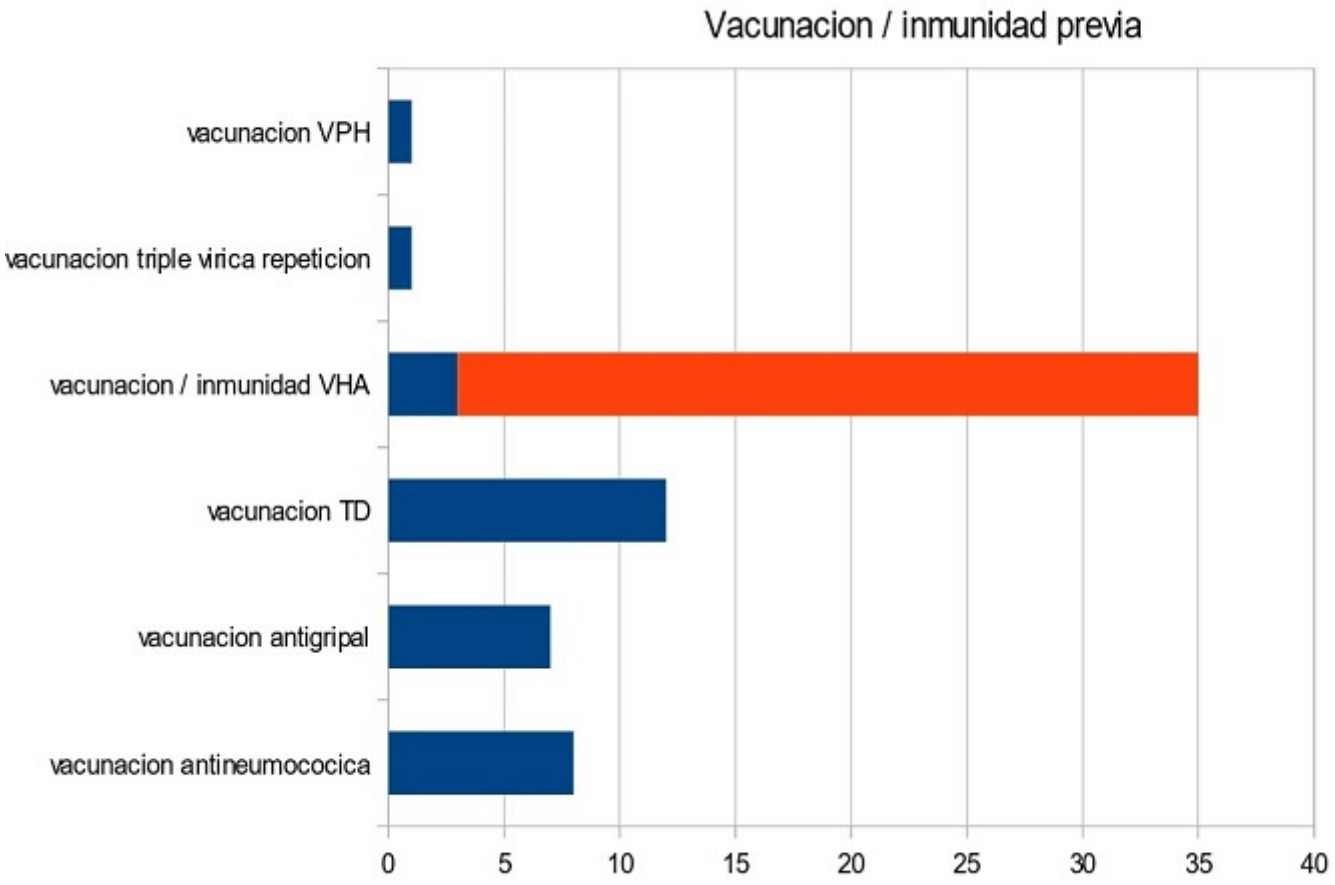
Métodos: De abril 2019 a noviembre 2019 se visitaron 48 pacientes. Se revisó la vacunación contra VHA, VHB, neumococo, rubeola/parotiditis/sarampión, DT, gripe y virus papiloma humano según recomendaciones[1]. Se describieron las características de la población de manera global y de acuerdo a la vacunación previa. Se compararon las tasas de vacunación entre los pacientes con y sin tratamiento inmunosupresor. Para ello se realizaron análisis bivariables y multivariables usando modelos de regresión logística.

Resultados: Se visitaron: 48% mujeres, 70% de España. 35% tenía diagnóstico de artritis reumatoide y 31,2% de psoriasis. La edad mediana fue 51,85 años. La mediana de tiempo desde el diagnóstico hasta la primera visita fue de 8,05 años (IQR = 12,97). En la primera visita 29/48 (60,4%) llevaban tratamiento inmunosupresor. Las vacunaciones administradas se describen en la figura. No se observaron diferencias en la tasa de vacunación en función de tratamiento inmunosupresor mediante un test exacto de Fisher. El estado vacunal no se relacionó con la enfermedad actual, el servicio que deriva ni el país de origen. La tabla muestra la relación de la edad con la vacunación.

Relación entre edad y vacunas previas

Vacunación previa	ORa (ajustada por sexo)	IC95%	p valor
Hepatitis A	0,9311658	0,8764952-0,9892464	0,021
Hepatitis B	0,9513018	0,9058501-0,9990341	0,046

Gripe	1,051046	0,9820079-1,124937	0,151
TD (en los últimos 10 años)	0,9254136	0,8667822-0,9880109	0,020
NEUMOCOCO	1,022231	0,9670769-1,080532	0,437



Discusión: Los resultados muestran baja prevalencia de actualización del estatus vacunal en pacientes con EA, y retraso en la derivación para una valoración global. La relación de algunas vacunas con la edad (tabla), puede indicar que parte de los vacunados lo sean por criterios de calendario infantil y no por inmunosupresión.

Conclusiones: Es importante la derivación precoz de los pacientes con EA para consejo vacunal especializado y optimización de la pauta antes del inicio del tratamiento inmunosupresor.

Bibliografía

1. Furer V, et al. 2019 update of EULAR recommendations for vaccination in adult patients with autoimmune inflammatory rheumatic diseases. Ann Rheum Dis. 2020;79(1):39-52.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.