Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S290

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

771 - COBERTURA VACUNAL FRENTE A NEUMOCOCO EN PERSONAS QUE VIVEN CON VIH EN SEGUIMIENTO EN UN HOSPITAL TERCIARIO DE LA COMUNIDAD DE MADRID (2008-2024)

Beatriz García Revilla, *Ana Visedo Colino, Ana Rodríguez García, María Encarnación Palomino Núñez, Ana Rojo Reyes, Ana Fernández Cruz, Sara de la Fuente Moral y Alberto Díaz de Santiago*

Hospital Universitario Puerta de Hierro, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Describir la prevalencia de la cobertura vacunal frente a neumococo en las PVVIH (personas que viven con VIH) en esta cohorte. Analizar si la vacunación es eficaz para evitar el desarrollo de eventos por este microorganismo.

Métodos: Se realizó un estudio de cohortes retrospectivo. El tamaño muestral fue de 673 pacientes, todos ellos PVVIH en seguimiento activo (2008-abril/2024) en consultas de medicina interna de un hospital terciario de la CAM (Comunidad Autónoma de Madrid). Las variables estudiadas fueron: sexo, edad, tabaquismo, fecha de diagnóstico de VIH, eventos definitorios de SIDA, VHC concomitante, PCR de VHC, cirrosis, aparición de evento originado por neumococo. Esta investigación fue el trabajo de fin de máster de la edición 2023-2024 del campus Esther.

Resultados: Se observó predominio de varones (77,41%) y fumadores (> 50%). La mediana de edad fue de 40 años. La prevalencia de cirrosis fue del 7,9% y de SIDA del 22,77%. Un 21,74% presentaron coinfección por VHC. El porcentaje de vacunación fue elevado (86,6%) y el número de eventos por neumococo reducido (0,1 casos/100 pacientes/año). La forma de presentación más frecuente fue la neumonía grave con bacteriemia (61,5%). La prevalencia de eventos en vacunados fue del 1,92 vs. el 1,12% p = 0,602, en fumadores activos de 4,46 vs. 0,73% p = 0,001 y en coinfectados VHC de 5,5 vs. 0,8%, p < 0,001.

Características demográficas	Total pacientes estudiados (N = 673)		
Hombres	77,41%		
Mujeres	22,59%		
Mediana edad abril 2008	40 años (RIC 28-46 años)	Hombres	40, RIC 27-45
Mujeres		41,5, RIC 32-46	
Fumadores y exfumadores	58,2%	Fumadores	34,2%
Exfumadores		24%	
Nunca fumadores	41,8%		
SIDA	22,77%		

Coinfectados por VHC	21,74%	ARN sin viremia	75%
cirrosis		31,9%	
Cirrosis	7,9%	Etiología VHC	86,8%

Prevalencia	Eventos	p
Mujeres	3,3%	p = 0,111
Hombres	1,34%	
Sida	1,3%	p = 0,611
No sida	1,93%	
Fumadores	4,46%	p = 0,001
Nunca fumadores	0,73%	
Coinfección VHC	5,5%	p < 0,001
No coinfección VHC	0,8%	
PCR VHC positiva	8,8%	p = 0,671
Respuesta viral sostenida	4,9%	
Cirróticos	3,77%	p = 0,256
No cirróticos	1,62%	

Discusión: Tras el análisis univariante de nuestra cohorte se vio que el ser fumador, así como la coinfección por VHC son factores de riesgo para el desarrollo de neumonía neumocócica, datos que coinciden con la bibliografía publicada previamente acerca de los factores predisponentes para infectarse y padecer una infección grave por este microorganismo. Dado que el tabaquismo aumenta el riesgo de padecer un evento por neumococo (resultado estadísticamente significativo; 4,46 vs. 0,73% respectivamente, p = 0,001). Parece importante, intentar conseguir la deshabituación tabáquica en nuestros pacientes. Consideramos que el escaso número de eventos por neumococo desarrollados se debe a la elevada tasa de vacunación en nuestros pacientes, y consecuentemente es el culpable de que no se obtenga significación estadística en la vacunación como factor protector. Es sabido por todos, por la evidencia previa recogida en todos los estudios realizados, que la vacunación es el principal factor protector para evitar los eventos por neumococo. Es de destacar, que pese a la reciente introducción de la vacuna VNC20 en el calendario vacunal de la Comunidad de Madrid (abril-mayo 2023), existe un elevado porcentaje de pacientes en nuestra cohorte que ya la han recibido (1 de cada 3 PVVIH).

Conclusiones: El tabaquismo y la coinfección por VHC parecen los principales factores de riesgo para la enfermedad neumocócica. La cirrosis, la replicación del VHC y el sexo mujer podrían ser factores de riesgo, pero el bajo número de eventos impide valorarlos adecuadamente. No se puede demostrar el efecto protector de la vacunación con el presente estudio.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.