



1789 - VACUNAS PARA LA GRIPE. ¿LLEGAN A QUIEN DEBEN?

Carmen Leciñena Jiménez, Guillermo Bartolomé Herguedas, Mario Cereza Latre, Marta Obra Pinacho, Jesús Alonso Carrillo, Celia Cueto-Felgueroso Ojeda, Javier Contreras Mora y Antonio Lalueza Blanco

Hospital 12 de Octubre, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: La vacunación frente al virus de la gripe en la Comunidad de Madrid está recomendada para personas institucionalizadas durante más de 5 años, embarazadas, inmunodeprimidos y sus convivientes, mayores de 60 años, y menores de 60 años que presenten comorbilidades entre las que destacan: diabetes mellitus, obesidad mórbida, neoplasias sólidas o hematológicas y enfermedades crónicas cardiovasculares; inflamatorias; hepáticas; neurológicas; respiratorias o renales.

El objetivo principal es analizar el estado de vacunación de los pacientes hospitalizados por gripe durante la epidemia 2022-2023 y el cumplimiento en cuanto a las recomendaciones de vacunación estacional.

Métodos: Estudio prospectivo de cohortes en adultos con diagnóstico confirmado de gripe, mediante reacción en cadena de la polimerasa con transcriptasa inversa (rt-PCR) frente a virus de la gripe A o B realizado en exudado nasofaríngeo o test rápido de gripe, que precisaron hospitalización por este motivo entre noviembre de 2022 y abril de 2023 en un hospital terciario. Se definió como inmunodeprimidos a los pacientes que presentaban enfermedad autoinmune sistémica, enfermedad oncológica diseminada o tratamiento quimioterápico activo, receptor de trasplante de órgano sólido, VIH con menos de 200 CD4 o terapia de depuración extrarrenal.

Resultados: Se incluyeron 289 pacientes hospitalizados por gripe, de los cuales 110 habían recibido vacunación (43,1%) y 145 no (56,9%). Los pacientes vacunados son el 59,1% mujeres frente al 40,9% de hombres ($p = 0,1$); son más añosos ($79,8 \pm 11,5$ vs. $60,6 \pm 19,6$; $p < 0,01$) y tienen mayores comorbilidades medidas por índice Charlson ($5,35 \pm 1,9$ vs. $3,4 \pm 2,8$; $p < 0,01$). Los pacientes fumadores se vacunan menos que los pacientes que nunca han fumado (15,5 vs. 84,5%; $p = 0,03$). Respecto a otras variables recogidas en nuestra cohorte para las que existe indicación de vacunación estacional, se concluye que los únicos pacientes que de manera estadísticamente significativa se vacunan más son los pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) ($p < 0,01$). Asimismo, parece existir una tendencia no estadísticamente significativa en pacientes diabéticos y en enfermedad pulmonar crónica (EPOC) ($p = 0,06$). Sin embargo, existe una tendencia negativa en los pacientes inmunodeprimidos ($p = 0,08$) y no se han encontrado diferencias ni con la enfermedad cardiovascular ni hepática crónicas. De los 289 pacientes incluidos en el estudio, 253 (87,5%) tienen indicación de vacunación estacional, siendo 109 (49,5%) los que están realmente vacunados y 111 los que no (50,5%).

	Vacunados (N = 110)	No vacunados (N = 145)	p
Mujeres	65 (59,1%)	67 (46,2%)	0,1
Edad	79,8 ± 11,5	60,6 ± 19,6	< 0,01
Índice de Charlson	5,35 ± 1,9	3,4 ± 2,8	< 0,01
Fumadores	17 (15,5%)	38 (26,2%)	0,03
Diabéticos	34 (30,9%)	33 (22,8%)	0,06
ERC	22 (20%)	10 (6,9%)	< 0,01
EPOC	28 (25,5%)	26 (17,9%)	0,06
Inmunodeprimidos	10 (9,1%)	26 (17,9%)	0,08
E. cardiovascular crónica	30 (27,3%)	26 (17,9%)	0,1
E. hepática crónica	2 (1,8%)	5 (3,4%)	0,1

Conclusiones: En nuestra cohorte, dentro de las indicaciones de vacunación, los pacientes añosos y más comórbidos están vacunados. Mientras que únicamente encontramos diferencias a favor de la vacunación en los pacientes con ERC pero se intuyen tendencias favorables en EPOC y diabéticos. Es reseñable que los pacientes inmunodeprimidos no presentan tasas de vacunación superiores, y que incluso tienden a vacunarse menos. Sería necesario implementar más campañas de vacunación e incentivar a los pacientes que cumplen indicaciones a que se vacunen.