



I-235 - IMPORTANCIA DE LA VACUNACIÓN ANTIGRI PAL EN PACIENTE SENIL

F. Ruiz Padilla¹, J. Gil Gascón² y S. Sanahuja Bort³

¹Medicina Interna, ³Ginecología y Obstetricia. Hospital General de Castelló. Castellón. ²Medicina Interna. Hospital CENYT. Málaga.

Resumen

Objetivos: Los virus causantes de los brotes estacionales son fruto de variaciones antigénicas menores y estas variaciones menores hacen necesaria la revisión y actualización anuales de las cepas vacunales que componen la vacuna antigripal. La vacunación es el método con una mejor relación coste-efectividad de prevención primaria de la gripe. Se recogen todos los pacientes diagnosticados de gripe A y B por PCR por medio de frotis nasal y se valora cuantos se encontraban vacunados y cuantos no y la evolución de estos.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo durante los meses de enero y febrero 2018 donde se recogen todos aquellos pacientes diagnosticados por Gripe mediante PCR y se revisa si habían recibido previamente vacunación antigripal durante la campaña de vacunación durante los meses de octubre y noviembre 2017.

Resultados: Tuvimos un total de 39 casos de pacientes con gripe confirmado por PCR, 16 hombres (41%) y 23 mujeres (58,97%) de los cuales 20 pacientes (51,2%) fueron diagnosticado de gripe A y 19 (48,71%) fueron diagnosticados de gripe B, presentando una media de edad nuestros pacientes de 83,05 años, de los 39 casos de gripe solo 12 pacientes (30,7%) habían recibido vacunación antigripal durante la campaña de vacunación, de estos 12 pacientes 10 pacientes (83%) se encontraba institucionalizado recibiendo de forma adecuada la vacunación, de los 26 pacientes no vacunados 20 pacientes (76,9%) decidieron no vacunarse por inseguridad ante las vacunas y miedo a los efectos adversos. Del total de pacientes fueron exitos 10 pacientes (25,64%) y de estos solo 2 habían recibido la vacunación antigripal (20%).

Discusión: Los resultados obtenidos ponen de manifiesto como la cobertura de la vacunación antigripal aún sigue siendo insuficiente en los pacientes seniles, los cuales presenta mayor riesgo de contraer la infección por gripe debido a que la edad avanzada es un importante factor de riesgo, debido una disminución de la inmunidad celular, y a la prevalencia de enfermedades crónicas en estos pacientes, lo que provocan mayor complicaciones clínicas y sintomáticas y un incremento de la mortalidad.

Conclusiones: La seguridad de las vacunas antigripales inactivadas es, en general, excelente, y en ningún caso pueden provocar la gripe. Las reacciones adversas más frecuentes se producen en el ámbito local, en la zona de inyección, y en algunos casos pueden producir episodios febriles, mialgias o malestar, siendo los efectos adversos graves excepcionales. Es fundamental incrementar

la cobertura vacunal desde los centros de salud, residencia socio- sanitaria y hospital, ya sea mediante campañas de sensibilización u otros medios de distribución en las personas con mayor riesgo, ya que una adecuada vacunación provocará una reducción del número de casos de gripes y de las complicaciones asociadas a estas como son exacerbación de patología pulmonar y enfermedad cardíaca, con reducción del número de ingresos hospitalarios y de la mortalidad.