



ICyFA-100 - VACUNACIÓN ANTIGRI PAL E INSUFICIENCIA CARDIACA. UN PRIORITARIO CAMPO DE MEJORA

A. Blanco Rodicio¹, P. Domínguez Erquicia², J. Montes-Santiago² y G. Rey-García³

¹Medicina de Familia. Estructura Organizativa de Gestión Integrada. Vigo (Pontevedra). ²Medicina interna;

³Documentación Clínica. Estructura Organizativa de Gestión Integrada. (Pontevedra).

Resumen

Objetivos: La vacunación antigripal anual constituye una de las medidas más efectivas para disminuir los reingresos y la mortalidad, no sólo de pacientes con enfermedades respiratorias, sino de aquellos con enfermedades cardiovasculares y, particularmente, con insuficiencia cardiaca (IC). El objetivo fue examinar la cumplimentación en la historia clínica electrónica (eHC) de la cobertura vacunal en pacientes ingresados por IC, y comparar las recomendaciones en 2014 y 2016 sobre tal tema en los informes de alta de pacientes ingresados en un Servicio de Medicina en Interna.

Material y métodos: Se analizaron los informes de alta y la eHC de una muestra aleatoria considerada significativa de 60 (2014) y 63 (2016) pacientes de entre los ingresos en un Servicio de Medicina interna, con diagnóstico principal al alta de IC (Código diagnóstico 428.0, CIE-MC9). En los informes de alta se cuantificó la referencia explícita a la conveniencia de vacunación antigripal anual y en la eHC se investigó en todos sus apartados dicha alusión, principalmente Atención Primaria.

Resultados: La edad (media \pm DE) fue 79 ± 9 años (2014) y 82 ± 8 (2016). La mortalidad intrahospitalaria fue del 7% (2014) y 17% (2016) (NS, $p = 0,07$). Comorbilidades importantes en 2016 fueron fibrilación auricular (83%), enfermedad renal crónica (46%), diabetes mellitus (DM) (43%), deterioro cognitivo/demencia (25%) y EPOC (17%) (NS, 2016 vs 2014). La cobertura vacunal fue del 68% (41/60, 2014) y 70% (4/63, 2016). El resto no fueron vacunados (32%, 2014; 30%, 2016). Por comparación la cobertura vacunal en población general > 65 años fue: [(2014): España: 56,2%, Galicia: 52,4%, Vigo 47,7%] y [(2015): España: 56,1%, Galicia: 54,3%, Vigo: 50,7%]. Vigo tuvo siempre la cobertura más baja de Galicia. En cualquier caso en ningún territorio considerado se alcanzó el objetivo deseado de $> 65\%$. En informes de alta se hizo alusión clara a tal recomendación vacunal en 7% (4/60, 2014) y 5% (3/63, 2016).

Discusión: La cobertura vacunal en los pacientes con IC es superior a la del resto de personas > 65 años: Sin embargo, puesto que en dicha entidad se aconseja una cobertura próxima al 100%, y coexisten, además de la edad, otras comorbilidades que también aconsejan tal nivel de cobertura (EPOC, DM, etc.) tales hallazgos indican que en tal tema debe producirse una mejora sustancial. Entre 2004 y 2006 se observa un leve incremento en tales tasas de vacunación. Sin embargo, es preocupante la exigua tasa de recomendación de dicha medida en los informes de alta y que además está en disminución.

Conclusiones: Diversos estudios han demostrado que la vacunación antigripal disminuye significativamente la mortalidad por IC y en general por otras causas cardiovasculares, además de la asociada a procesos respiratorios. Por ello tal medida es favorecida universalmente en las Guías de Práctica Clínica sobre IC. Si bien en nuestro Servicio y área sanitaria se observa progresiva mejoría en las tasas de vacunación, nuestros datos muestran cierta relajación en su recomendación en los informes de alta. Por ello es preciso incrementar los esfuerzos de cumplimentación de pacientes y profesionales para que dicha medida pueda aplicarse cada vez más ampliamente.