



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 212/1471 - COBERTURA DE VACUNACIÓN NEUMOCÓCICA 13 VALENTE

M.V. Maestro Ibáñez<sup>a</sup>, J. Brevia Aymerich<sup>b</sup>, M.T. García Vidal<sup>b</sup>, N. Martín Vergara<sup>c</sup>, E. Ras Vidal<sup>d</sup> y A. Mora Martínez<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Horts de Miró. Reus-4. Reus. <sup>b</sup>Médico de Familia; <sup>c</sup>Enfermera. Centro de Salud Horts de Miró. Reus. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Reus-2. Reus. Tarragona. <sup>e</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Reus-4. Tarragona.

### Resumen

**Objetivos:** Valorar la cobertura vacunal neumocócica y factores de riesgo en pacientes vacunados con la vacuna neumocócica 13 valente durante dos años de seguimiento.

**Metodología:** Estudio realizado en 9 Centros de Salud de Atención Primaria. Variables: número total de pacientes con vacuna antineumocócica de polisacáridos conjugados 13 valente. De estos: edad, sexo, fecha de vacunación. Factores de riesgo (indicaciones no financiadas): enf. cardíacas, DM2, asma, EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica), enf. hepáticas, alcoholismo y tabaquismo. Indicaciones financiadas: pacientes inmunodeprimidos; enf. renal o síndrome nefrótico, tratamiento inmunosupresor, quimioterapia, radioterapia, enf. reumatológicas autoinmunes, trasplante de órgano/cels hematopoyéticas, enf. de Hodgkin, leucemia, linfoma, mieloma múltiple, VIH, asplenia, portador de fístula LCR e implante coclear. Estudio longitudinal retrospectivo. Análisis estadístico mediante tablas de frecuencia y descriptivos de todos los datos.

**Resultados:** De un total de 170 pacientes vacunados con antineumocócica 13; 44,1% fueron mujeres y 55,9% hombres con una edad media de 67,35 años. En el caso de indicación no financiada: enf. cardíacas 66,6%, DM2 27,6%, asma 11,8%, EPOC 13,5%, enf. hepáticas 5,3%, alcoholismo 16,5% y tabaquismo 6,5%. Indicaciones financiadas: enf. renal/síndrome nefrótico 49,4%, tratamiento inmunosupresor/quimioterapia/radioterapia 19,4%, enf. reumatológicas autoinmunes 10%, trasplante de órgano/cels hematopoyéticas 7,1%, enf. de Hodgkin/leucemia/linfoma 5,3%, mieloma múltiple 2,4%, VIH 5,9%, asplenia 5,9%, portador de fístula LCR 0,6% e implante coclear 0%.

**Conclusiones:** 1. La principal indicación actualmente financiada ha sido en los pacientes inmunodeprimidos, si bien hay subgrupos de éstos en los que se ha observado un déficit vacunal. 2. En cuanto a las patologías no financiadas (EPOC, DM2, tabaquismo/alcoholismo, enfermedades hepáticas y enfermedades cardíacas) encontramos un déficit global de vacunación, especialmente en pacientes susceptibles de padecer agudizaciones respiratorias. 3. Pese a la búsqueda activa de pacientes y recomendación de aplicación de la misma, el principal factor limitante, ha sido el económico; lo que nos sugiere un mayor esfuerzo de información y facilidad de financiación.

**Palabras clave:** Vacuna. Vacuna neumocócica 13 valente. Factores de riesgo.

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.