



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/1055 - ESTADO VACUNAL PACIENTES VIH EN UNA CONSULTA ESPECIALIZADA DEL ÁREA SALUD DON BENITO-VILLANUEVA

R.M. Prieto Alfonso^a, J.Ó. Troya Rosell^b, M. Galán Montejano^c, A.J. Lacal María^c y J. Cabrera Gómez^d

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^dMédico de Familia. Centro de Salud Don Benito Oeste. Don Benito. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Villanueva de la Serena. Badajoz. ^cMédico Especialista en Medicina Interna. Hospital Don Benito Villanueva de la Serena. Badajoz.

Resumen

Objetivos: General: conocer estado vacunal del grupo estudio. Específico: determinar cumplimiento del protocolo de vacunación para VIH, determinar estado inmunitario e identificar vías de infección.

Metodología: Se realiza estudio descriptivo retrospectivo de los últimos 5 años de pacientes VIH de una consulta especializada del área Don Benito-Villanueva, revisando la historia clínica de 96 pacientes. Variables: edad, sexo, nivel de CD4, estado vacunal y vía de infección.

Resultados: Total pacientes diagnosticados VIH: 170. Muestra de estudio (n = 96) 56,47% de los diagnosticados. Hombres 76%, mujeres 24%. Mayor grupo etario 40-59 años (76%). Vía de infección predominante: Adicción a drogas vía parenteral (ADVP) (67%). Estado inmunitario: CD4 > 200/mm³: 91,7%. Estado vacunal: Gripe: 40,6%; VHB: 16,6%; VHA: 3% Neumo23: 20,8%; Prevenar 13: 3,1%; Esquema completo: 2,08%.

Conclusiones: Los pacientes VIH del grupo estudio presentan un estado vacunal deficiente, independiente del grupo epidemiológico y nivel inmunitario; siendo la vacuna conjugada (Prevenar 13) la de peor cumplimiento. La gran mayoría de los pacientes presentan un nivel inmunitario favorable para la vacunación. La vía de infección predominante es la ADVP. El grupo etario mayoritario es de 40-59 años, predominando el sexo masculino. Continuar estudio de investigación para identificar causas y posible intervención.

Palabras clave: VIH. Vacunación. Inmunodeficiencia.