



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/1951 - INDICACIONES DE VACUNACIÓN CON PREVENAR 13 EN POBLACIÓN ASPLÉNICA QUE TRABAJA COMO SANITARIO

M.S. Pineda Pérez^a, C.J. Sevillano Esquivel^b, M. Chacón González^b, M.T. López Rico^b, J. Soto Olivera^b, M. Muñoz Sanz^a, F.L. Pérez Caballero^c, F. Mora Monago^d, M. Lucas Gutiérrez^e y A. Moreno Moreno^a

^aMédico de Familia; ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Roque. Badajoz.

^cMédico de Familia. Hospital Perpetuo Socorro. Badajoz. ^dMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria.

Centro de Salud San Fernando. Badajoz. ^eMédico de Urgencias. Hospital Infanta Cristina. Badajoz.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 28 años con antecedentes personales: No alergias medicamentosas, varicela en la infancia, PTI en 2007, que fue tratada con prednisona, rituximab (5 sesiones) y esplenectomizada en meses posteriores al diagnóstico. Fue vacunada según calendario (vacunado de la gripe en los últimos años) pero que acude a consulta para renovar su calendario vacunal ya que trabaja en un centro sanitario y en salud laboral le han comunicado que necesita vacunarse de Prevenar 13 además de otras.

Exploración y pruebas complementarias: Tanto exploración física como analíticas están dentro de la normalidad, no inmunodeprimida en este momento (nos comenta que la última pauta de antibióticos que tuvo que tomar fue hace 2 años).

Juicio clínico: Esplenectomizada en centro sanitario que requiere vacunación profiláctica.

Diagnóstico diferencial: Posible contagio o portadora de infecciones hospitalarias.

Comentario final: En este grupo de pacientes se incluyen todas las personas con asplenia anatómica o funcional. Entre las causas adquiridas la esplenectomía quirúrgica es la más frecuente, en un alto porcentaje debida a traumatismos, tumores malignos hemáticos, iatrogénicas, cirrosis, enfermedades autoinmunes. Mayor susceptibilidad frente a bacterias encapsuladas: *Streptococcus pneumoniae* o *Haemophilus influenzae*. Efectos secundarios más habituales son pérdida de apetito, dolor de cabeza, diarrea, fiebre, vómitos, erupciones cutáneas, reacciones en el lugar de la inyección, limitación del movimiento del brazo, artralgia y mialgias. El personal sanitario está en riesgo de ser contagiado de ciertas enfermedades prevenibles mediante vacunación y así mismo puede ser fuente de contagio para los pacientes a su cuidado y para sus compañeros de trabajo. Dentro del ámbito sanitario, el riesgo de contagio y de contagiar puede minimizarse mediante tres actuaciones: Lavado de manos. Medidas de aislamiento de las personas infectadas, Vacunaciones del personal sanitario. Predicar con el ejemplo, pues difícilmente se puede proponer un tratamiento preventivo a la población que, al mismo tiempo, los profesionales de la salud rechazan.

Bibliografía

1. Vacunas recomendables en el paciente asplénico. Fisterra, 2015.
2. Vacunas recomendables en el paciente asplénico.
3. Informe Público Europeo de Evaluación (EPAR) de Prevenar 13.
4. Manual de vacunas en línea de la AEP, 2016
5. Ficha técnica: Prevenar 13.

Palabras clave: *Asplenia. Prevenar 13. Inmunodeprimida.*