



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/3955 - DOCTOR, INCLUYA YAMAGATA EN MI VACUNA

S. Chuvieco Castaño^a, F. Chen Chen^b y M. Linares Rufo^c

^aMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Buenos Aires. Madrid.

^bMédico Residente de 2^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Buenos Aires. Madrid. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Buenos Aires. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 64 años, natural de Marruecos, VIH con carga viral indetectable en tratamiento con TARGA. Acude a urgencias hospitalarias por fiebre de 38 °C, tos con expectoración blanquecina asociado a disnea de moderados esfuerzos.

Exploración y pruebas complementarias: En la exploración física destaca la presencia de taquicardia sinusal, hipoventilación de hemicampos derechos acompañado de roncus dispersos y tos a la inspiración profunda. La analítica presenta mínima elevación de la PCR, y la radiografía de tórax confirma una consolidación en lóbulo inferior derecho.

Orientación diagnóstica: Infección respiratoria con componente de broncoespasmo en paciente VIH.

Diagnóstico diferencial: Neumonía bacteriana o vírica, proceso neoplásico subyacente.

Comentario final: La paciente, a pesar de tener un correcto calendario vacunal en el que incluía neumococo, Haemophilus y vacuna antigripal anual desde su inclusión en el SNS; presentó un test positivo para gripe (test rápido y PCR). No se inició antiviral dado el tiempo de evolución. Al alta, realizó tratamiento domiciliario con Levofloxacino y broncodilatadores. La vacuna de la gripe actualmente disponible en el SNS es la trivalente, que durante la temporada 2017/18 incluía las cepas A (H1N1 y H3N3) y B-Victoria. Durante esta temporada la mayoría de los casos reportados fueron debidos a gripe B, siendo el linaje B-Yamagata el predominante, solamente incluida en la vacuna tetravalente. Si bien es cierto que la efectividad vacunal de la gripe no es absoluta, sigue siendo recomendable la vacunación aún cuando la protección esté por debajo de lo ideal. Así, en atención primaria deberían individualizarse las recomendaciones sobre vacunación, sobre todo en paciente con alto riesgo de complicaciones, teniendo en cuenta las distintas coberturas vacunales y sin perder el objetivo principal de evitar o disminuir las complicaciones de la enfermedad.

Bibliografía

1. Instituto de Salud Carlos III. Informe de Vigilancia de la Gripe en España. Temporada 2017-18. Sistema de Vigilancia de la Gripe en España. Disponible en:

<http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-enfermedades/gripe.shtml>

2. AEMPS. Ficha técnica VAXIGRIP TETRA. Última revisión 01/2018. Disponible en: https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/81098/FT_81098.html.pdf
3. AEMPS. Ficha técnica FLUARIX TETRA. Última revisión 01/2018. Disponible en: https://www.aemps.gob.es/cima/pdfs/es/ft/78568/FT_78568.pdf
4. CDC. Vacuna tetravalente contra la influenza. 14 de diciembre del 2017. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/enes/flu/protect/vaccine/quadrivalent.htm>

Palabras clave: Gripe B. VIH. Vacuna.