

CARTA AL DIRECTOR

Análisis de una campaña de vacunación específica en los pacientes con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)



Analysis of a specific vaccination campaign in patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD)

La vacunación de pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) frente a gripe y neumococo figuran como recomendación en las guías de práctica clínica habitual, así como en revisiones de posicionamiento sobre vacunación¹⁻⁴. Sin embargo, los datos de vacunación son heterogéneos entre los países desarrollados y tienden a describir prevalencias subóptimas⁵⁻⁸. Por ello, se realizó un Self-Audit en el centro de salud para determinar la prevalencia de vacunación de los pacientes EPOC. Identificándose mediante el sistema de colectivos clínicos de Alumbra y la historia de salud electrónica (HSE) los pacientes con diagnósticos CIE-9:491 y 491.2 (bronquitis crónica y bronquitis crónica obstructiva), el número de pacientes que se habían vacunado frente a gripe y neumococo (vacuna antineumocócica de polisacáridos capsulares 23 Valente VNP23 o Vacuna antineumocócica polisacáridos conjugados Valente VNC13) en la campaña 2016-2017, así como aquellos pacientes adecuadamente vacunados frente a neumococo según las recomendaciones establecidas en el protocolo de vacunación de la generalitat valenciana de salud. Comprobándose que esta alcanzaba el 40% de vacunación frente a gripe en pacientes EPOC, y tan sólo el 16,2% frente a neumococo. Es por ello que se decidió elaborar una campaña de vacunación

específica para pacientes EPOC en la que se implicase todo el centro de salud.

El objetivo del estudio es determinar el impacto de una campaña de vacunación activa vía telemática en los pacientes EPOC del centro de salud.

Para ello se desarrolló un estudio cuasiexperimental (antes y después) en una población EPOC de características urbanas. Los 13 médicos del centro de salud seleccionaron a los pacientes con diagnóstico de EPOC mediante el sistema de recogida de datos de colectivos clínicos Alumbra. Posteriormente estos fueron contactados telefónicamente por el servicio de enfermería para informarles del comienzo de la campaña vacunal y la necesidad de vacunación frente a gripe y neumococo al tratarse de un grupo de riesgo. Proporcionándoles la posibilidad de adquirir una cita directa para la vacunación. La campaña de vacunación activa se desarrolló durante cinco días laborales, contactándose con una media de 35 pacientes/día y citándolos en un plazo de 30 días laborales para la vacunación.

De los 178 pacientes registrados como EPOC, se pudo contactar con un total de 174 pacientes. De ellos, 174 pacientes eran candidatos a vacunación para la gripe y 149 para neumococo (29 presentaban inmunización previa).

Mediante la campaña de vacunación activa del 2017-2018 el 64,6% (n = 115) de los pacientes EPOC se vacunaron frente a la gripe y un 31,5% (n = 47) frente al neumococo (tabla 1). Quedando adecuadamente vacunados frente a neumococo el 42,7% de los pacientes EPOC.

En el periodo previo de vacunación (2016-2017) se habían vacunado contra la gripe el 48,9% (n = 87) de los pacientes EPOC, así como un 0,6% (n = 1) se vacunaron frente al neumococo.

Comparando ambas campañas, mediante la campaña de vacunación activa de 2017-2018 se consiguió un aumento de

Tabla 1 Resultados obtenidos

Población EPOC con necesidades de vacunación		Campaña vacunación 2016-2017
Gripe (n = 178)	Vacunados n (%)	No vacunados n (%)
Neumococo (n = 150)	87 (48,9%)	91 (51,1%)
Población EPOC con necesidades de vacunación	1 (0,6%)	149 (99,3%)
	Campaña vacunación activa 2017-2018	
Gripe (n = 178)	Vacunados n (%)	No vacunados n (%)
Neumococo (n = 149)	115 (64,6%)	63 (35,4%)
	47 (31,5%)	102 (68,5%)

<https://doi.org/10.1016/j.semerg.2020.05.017>

1138-3593/© 2020 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMergen). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

la tasa de vacunación frente a gripe del 15,8%, así como un aumento de la tasa de vacunación frente a neumococo del 30,9% con respecto a la campaña anterior.

El adecuado control de las patologías crónicas debe ser una tarea prioritaria desde atención primaria. Mediante la herramienta del Self-audit pudimos detectar una tasa de vacunación especialmente baja 0,6% frente a neumococo (VNP23 o VNC13) en el año previo en pacientes EPOC en el centro y desarrollar una campaña de vacunación activa vía telemática que nos permitió elevar esa tasa de vacunación al 31,5%. Poniendo de manifiesto la alta rentabilidad coste-eficiente de este tipo de proyectos. Siendo al mismo tiempo, un proyecto fácilmente reproducible, sin importar las características poblacionales o estructurales del centro.

Aspectos éticos

El estudio cuenta con la aprobación de la comisión de Investigación del Hospital Marina Baixa. Así como se han seguido los protocolos del centro de trabajo sobre tratamiento de la información de los pacientes.

Financiación

Este trabajo no ha recibido ningún tipo de financiación.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Bibliografía

1. Poole PJ, Chacko E, Wood-baker RW, Cates CJ. Influenza vaccine for patients with chronic obstructive pulmonary disease. *Cochrane database Syst Rev*. 2000.

2. Varkey JB, Varkey AB, Varkey B. Prophylactic vaccinations in chronic obstructive pulmonary disease: current status. *Curro pin Pulm Med*. 2009;15:90-9.
3. Alfageme I, Vázquez R, Reyes, Muñoz J, Fernández A, Hernández M, et al. Clinical efficacy of anti-pneumococcal vaccination in patients with COPD. *Thorax*. 2006;61:189-95.
4. Sehatzadeh S. Influenza and Pneumococcal Vaccinaions for patiens with Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD). *Ont Health Technol Assess Ser*. 2012;12:1-64.
5. Garrastazu R, García-Rivero JL, Ruíz M, Helguera JM, Arenal S, Bonnardeux C, et al. Prevalence of Influenza Vaccination in Chronic Obstructive Pulmonary Disease Patients and Impact on the Risk of Severe Exacerbations. *Arch Bronconeumol*. 2016;52:88-95, <http://dx.doi.org/10.1016/j.arbres.09.0012015>.
6. Sehatzadeh S. Influenza and Pneumococcal Vaccinaions for patiens with Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD). *Ont Health Technol Assess Ser*. 2012;12:1-64.
7. Ozlu T, Bulbul Y, Aydin D, Tatar D, Kuyucu T, Erboy F, et al. Immunization status in chronic obstructive pulmonary disease: A multicenter study from Turkey. *Ann Thorac Med*. 2019;14:75-82, [10.1016/j.atm.2018.11.003](https://doi.org/10.1016/j.atm.2018.11.003).
8. Abajo AB, Díaz A, González-gallego J, Peleteiro B, Capón J, Mahmoud O, et al. Estimación de actividades preventivas en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica Estudio ADEPOCLE. *Nutr Hosp*. 2016;33.

E. Caride Miana^{a,*}, I. Silvera Acosta^b y R. Bruña García^c

^a *Médico Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Ángeles, Alicante, España*

^b *Médico Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de salud Foietes, Benidorm, Alicante, España*

^c *Coordinadora de Enfermería en CS de Foietes. Benidorm, Alicante, España*

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: E.carid@gmail.com (E. Caride Miana).