

Resultados

Se vacunaron 3.104 pacientes pertenecientes al grupo 7, de los cuales se realizaron serología 2.800 (90,2%). En los pacientes con prueba, 2.623 resultaron positivos (93,7%), 157 negativos (5,6%) y 20 indeterminados (0,7%). No se encontraron diferencias significativas en la proporción de serologías negativas por sexo (5,4% en las mujeres frente a 5,7% en los hombres; $p = 0,890$) a nivel general, ni tras la estratificación por grupos de edad. La proporción de serologías negativas aumentó con la edad: 0-44 (2,5%), 45-54 (4,7%), 55-64 (4,6%), 65-74 (8,1%), 75-84 (9,2%) y > 85 (9,7%) ($p < 0,001$). Por grupo de riesgo, fue mayor en receptores de órgano sólido (9,5%), trasplante de progenitores hematopoyéticos (6,7%) e inmunodeficiencias primarias (6,4%), siendo menor en las enfermedades oncohematológicas (5,2%), uso de inmunosupresores (3,9%), cáncer de órgano sólido (3,7%) y tratamiento sustitutivo renal (1,9%).

Conclusiones

La edad avanzada se relacionó con una peor respuesta vacunal a la vacuna de ARNm frente a SARS-CoV-2. Se observaron diferencias en la respuesta vacunal en función de la causa de inmunosupresión.

Palabras clave: Serología posvacunal, SARS-CoV-2, Inmunosupresión

doi:10.1016/j.vacun.2022.09.029

29.

IE-7969. Vacunación antimeningocócica en los pacientes con diagnóstico de enfermedad por meningococo

I.A. Torres Jiménez, C.I. Castellares González, C.F. Santos Ribeiro, M.V. Benito Martínez, A.M. Brandini Romersi, E. García Verduguez

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España

Introducción y objetivos

La enfermedad meningocócica es una causa importante de morbimortalidad, siendo potencialmente prevenible mediante estrategias de inmunización. El objetivo del estudio es analizar las diferencias en el perfil clínico y de vacunación en los pacientes adultos y pediátricos con enfermedad meningocócica.

Métodos

Análisis descriptivo de pacientes pediátricos (< 18 años) y adultos con enfermedad meningocócica confirmada en un hospital de tercer nivel entre el primero de enero/2014 al 30 de junio/2022. Se analizaron variables demográficas, clínicas, microbiológicas y de vacunación frente a meningococo (B, C y ACYW).

Resultados

Se declararon 38 casos de enfermedad meningocócica, 26 pediátricos (68,4%) y 12 adultos (31,6%). La edad media fue $4,4 \pm 5,3$ años en los niños y $51,4 \pm 20,4$ en los adultos. Las mujeres fueron 30,8% de la población infantil frente al 75,0% en la de adultos. El diagnóstico de ingreso más frecuente fue meningitis en los niños (42,3%) y sepsis en los adultos (58,3%). Los serogrupos identificados (tabla 1) fueron: un 73% de la población pediátrica presentaba un registro de vacunación frente a meningococo C ($n = 19$), contra el 25% en los adultos ($n = 3$). Solo un paciente pediátrico tenía registro de vacuna frente al meningococo B (3,8%). No se encontró registro de vacunación con la conjugada ACYW previo a la enfermedad. Tras esta, un 73% ($n = 19$) recibió al menos una dosis de vacuna frente a meningococo en la población infantil y un 58% ($n = 7$) en la población adulta.

Conclusiones

La cobertura vacunal fue alta frente a meningococo C, sobre todo en población infantil, y baja frente a meningococo B. El serogrupo identificado con mayor frecuencia fue el B, tanto en los adultos como en los niños.

Palabras clave: Vacuna antimeningocócica, Serogrupo, Enfermedad meningocócica

doi:10.1016/j.vacun.2022.09.030

30.

IE-7970. Perfil clínico de los pacientes vacunados frente a herpes zóster en un hospital de tercer nivel

E. García Verduguez, N. Rosillo Ramírez, C.M. Artilles León, C.F. Santos Ribeiro, A.M. Brandini Romersi, M.P. Gil Martínez

Servicio de Medicina Preventiva, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España

Introducción y objetivos

El herpes zóster (HZ) es una causa importante de morbilidad en la población general, con mayor incidencia en los pacientes inmunodeprimidos. La vacunación frente a esta enfermedad con vacuna recombinante adyuvada (Shingrix®) se ha iniciado en los grupos de riesgo a partir de enero de 2022. El objetivo del estudio es analizar el perfil clínico de estos pacientes.

Métodos

Análisis descriptivo de los pacientes vacunados en la consulta de vacunación de un hospital de tercer nivel del primero de febrero al 30 de junio de 2022. Se tomaron en cuenta los pacientes de los grupos de riesgo incluidos en las recomendaciones vigentes. Se

Tabla 1. Serogrupos de meningococo identificados según población pediátrica (< 18 años) y adulta.

Serogrupo	Pediátrico n (%)	Adultos n (%)	Total
B	14 (53,6%)	4 (33,3%)	18 (47,4%)
C	1 (3,9%)	2 (16,7%)	3 (7,9%)
Y	1 (3,8%)	3 (25,0%)	4 (10,5%)
W135	2 (7,7%)	1 (8,3%)	3 (7,9%)
Sin serogrupar	8 (30,7%)	2 (16,7%)	10 (26,3%)
Total general	26	12	38