

UTILIDAD DE UN PROGRAMA ESPECÍFICO PARA MANTENER ACTUALIZADA LA VACUNACIÓN EN PACIENTES CON ENFERMEDADES REUMÁTICAS CRÓNICAS



Paloma Vela (1,2,3), Helena Perelló Oliver(2), Silvia Gómez (3), Rocío Caño (3), Alejandra Begazo Cruz (4)

(1) Sección de Reumatología, Hospital General Universitario de Alicante; (2) Departamento de Medicina Clínica, Universidad Miguel Hernández; (3) ISABIAL; (4) Hospital Los Arcos (Murcia).

Introducción y Objetivos

El tratamiento de las enfermedades inflamatorias crónicas articulares (EICA) con fármacos biológicos conlleva un mayor riesgo de infecciones graves, algunas evitables mediante vacunación. Pese a disponer de guías y recomendaciones para la inmunización de estos pacientes, el grado de cumplimiento es en ocasiones bajo: en nuestro centro en 2014 encontramos vacunación incompleta en el 37'5%, y nula en el 17'9% (1), lo que nos llevó a implantar un programa de vacunación (PV), que pudo ser aplicado parcialmente. Dado que el cumplimiento de las recomendaciones de vacunación depende esencialmente de la voluntad del propio paciente, nuestro interés se ha centrado en: (A) conocer el grado de adherencia a la vacunación en los pacientes incluidos en el programa; (B) evaluar la eficacia de la aplicación del programa en comparación a la población que no pudo ser incluida.

Material y Métodos

Estudio transversal retrospectivo en pacientes con EICA atendidos en nuestro centro.

Criterios Inclusión: pacientes con EICA, en tratamiento biológico activo a fecha de 31/10/2014 con vacunación incompleta o ausente detectada en el estudio previo (1).

Criterios Exclusión: sin terapia biológica actual, pérdida de seguimiento, exitus.

Estadística: proporciones, medias y DE para describir la población. Test de Kolmogorov-Smirnov para comprobar normalidad. Relación entre variables mediante Chi-cuadrado (cualitativas), T- student (cuantitativas con distribución normal) y U-Mann-Witney (no normales). Significación estadística < 0.05. Paquete estadístico IBM SPSS Statistics 24.

Resultados

223 pacientes cumplen criterios, se excluyen 43 (24 sin biológico actual, 7 pérdida de seguimiento, 12 exitus). Se analizan 180 pacientes, mujeres 57,22%, varones 42,77%, edad $59,84 \pm 14,8$ años; artritis reumatoide 44,4%, espondilitis anquilosante 26,1%, artritis psoriásica 18,3%.

En 2015, 26,1% no habían recibido ninguna vacuna, y 73,9% tenían vacunación incompleta. Se propuso el PV a 55 pacientes, lo completan 42 (GRUPO PV). Quedan fuera del programa 138 (GRUPO NO-PV)

GRUPO PV: actualmente 69% mantienen la vacunación completa, 7,1% incompleta, y 23,8% han abandonado la vacunación, frente al 26,1%, 36,2% y 37,7% respectivamente del GRUPO NO-PV ($p = 0,000$)(Tabla 2)

TABLA 1: Características basales de los grupos con y sin programa de vacunación.

	REALIZA PROGRAMA VACUNACIÓN (N 42)	NO REALIZA PROGRAMA VACUNACIÓN (N 138)	p
EDAD (media \pm DS)	57,95 \pm 12,41	60,42 \pm 15,47	0,171
Tiempo evolución (años, media \pm DS)	16,32 \pm 9,24	17,15 \pm 10,43	0,921
Duración tratamiento (meses, media \pm DS)	102,6 \pm 43,9	86,17 \pm 47,86	0,058
Sexo Mujer (n y %)	25 (59,5%)	78 (56,5%)	0,731
Estado vacuna 2015 (No vacunado, n y %)	29 (69%)	18 (13%)	0,000

TABLA 2: Situación de vacunación actual, comparando los grupos de pacientes incluidos y no incluidos en el programa.

VACUNACIÓN	REALIZA PROGRAMA VACUNACIÓN (N 42)	NO REALIZA PROGRAMA VACUNACIÓN (N 138)	TOTAL
Actualizada y %	(n 29 (69%))	36 (26,1%)	65 (36,1%)
Incompleta y %	(n y 3 (7,1%))	50 (36,2%)	53 (29,4%)
No vacunados y %	(n 10 (23,8%))	52 (37,7%)	62 (34,4%)
TOTAL (n y %)	42 (100,0%)	138 (100,0%)	180 (100,0%)

p=0,000

Conclusiones

Existe una tendencia al abandono de las recomendaciones para control de riesgos en los pacientes con EICA. La implementación de programas específicos de vacunación mejora el cumplimiento.

Bibliografía

(1) A. Begazo Cruz y P. Vela Casasempere. XLI Congreso Nacional de la SER. Sevilla, 20-22 de mayo de 2015. Reumatol Clin.2015;11(EspecCong):77.