

Perfil epidemiológico y cobertura vacunal en pacientes esplenectomizados en un área sanitaria de Murcia (1993-2012)

26/06/2017

Molina Y, Romera F, Péres J, Peregrín N, Góngora D. Enfermería Clínica disponible on line 22 de marzo de 2017

Debido al alto riesgo de infecciones de los pacientes asplénicos, los autores diseñan un estudio transversal llevado a cabo en un área sanitaria de la Región de Murcia entre 1993 y 2012 cuya población de estudio fueron los pacientes esplenectomizados durante ese periodo, según el CMBD, y sus coberturas de vacunación. Los pacientes fueron clasificados según la causa de la cirugía (neoplasias, hemopatías, traumatismos y otros), según situación clínica y vacunas recibidas. La muestra la constituyó 196 sujetos de los que el 68.4% eran varones y la edad media de la esplenectomía de 50.1 años. La patología más frecuente que motivó la cirugía fueron las neoplasias (39.1%), mientras que la asociada a traumatismos se asoció, significativamente, a una menor edad y al género masculino. La cobertura de vacunación para *S pneumoniae* fue del 23.8%, 5.7% para *N meningitidis* serogrupo C y 8.6% para *H influenzae* tipo b. Solo el 2.9% de todos los enfermos habían recibido las tres vacunas. Concluyen que la cobertura va mejorando en los últimos años aunque incluso en 2012 todavía era deficiente. A la vista de los datos, los técnicos del programa regional de vacunaciones pusieron en marcha en 2012 una captación activa junto a una mejora en la formación de los sanitarios, para evaluar en unos pocos años estas actividades.

Vaccination status and immune response to 13-valent pneumococcal conjugate vaccine in asplenic individuals

26/06/2017

Nived P, Svaerke Jorgensen Ch, Settergren B. Vaccine available on line 21 February 2015.

Palabra clave: Esplenectomía. Neumococo. Vacuna conjugada.

Los autores investigan la adherencia a las pautas de vacunación de los pacientes esplenectomizados en un estudio retrospectivo hospitalario y por otra parte estudian las concentraciones de anticuerpos a doce serotipos neumocócicos a las 4-6 semanas tras la recepción de la vacuna antineumocócica conjugada de 13 serotipos. Los que no habían recibido ni PnPS23 ni PnC13, recibieron una dosis de esta última y los vacunados previamente con PnPS23 en el último año recibieron una dosis de vacuna conjugada si las concentraciones de anticuerpos frente a dos o más serotipos eran inferiores a 0.35 microgramos/ml.

Fue llevado a cabo en Dinamarca y Suecia y de los 79 esplenectomizados entre 2000 y 2012, con edad media de 61.5 años, el 81% había recibido al menos una dosis de PnPS23 y el 13.9% una de PnC13, el 51.9% la de Haemophilus influenzae tipo

b y 22.8% la antimeningocócica. 33 sujetos se incluyeron en el estudio serológico de los que 28 habían recibido una dosis de PnPS23 y 4 una de PnC13 seguido de una de PnPS23. 24 pacientes eran naïve a PnC13 y 9 la habían recibido previamente. En estos últimos los GMT para 12 serotipos comunes a ambas vacunas eran superiores a 0.35, excepto para el 3 y el 5. En los 24 naïve, 23 habían recibido con anterioridad PnPS23 con una media de 4.6 años antes y todos recibieron una dosis de PnC13.

Tras ésta, aumentaron significativamente (pre vs post) los GMT frente a 1,3,4,5,7F,18C, 19A, 19F y 23F. Sus resultados sugieren que la vacuna de trece serotipos es inmunógena para varios serotipos si se usa como recuerdo en pacientes asplénicos vacunados previamente con la simple de 23 serotipos.

[mas información]