



14 al 17 octubre
2026

VIGO

Situando a las vacunas en su lugar,
una prioridad sanitaria y social

Evaluación de la respuesta inmunológica a la vacunación frente al virus de la Hepatitis B en pacientes hemodializados

Cristina María Artiles León¹; Miguel Perdomo Aguado².

¹Facultativo Especialista de Área de Medicina Preventiva y Salud Pública. Complejo Hospitalario Universitario Insular – Materno Infantil de Gran Canaria.

²Médico Interno Residente de Medicina Preventiva y Salud Pública. Complejo Hospitalario Universitario Insular – Materno Infantil de Gran Canaria.

1 OBJETIVO



Estimar el porcentaje de pacientes en hemodiálisis que alcanzaron una respuesta inmunológica adecuada frente a la vacuna de la hepatitis B, definida como Anti-HBs >10 mUI/ml un mes después de completar la pauta de vacunación.

2 MÉTODOS



Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo (2015-2026) en pacientes sometidos a hemodiálisis atendidos en consultas de vacunación (N=406). Mediante muestreo aleatorio simple, se seleccionó una muestra representativa de 198 individuos. Se recogieron variables sociodemográficas, clínicas, pauta vacunal y títulos de Anti-HBs. El análisis estadístico se realizó utilizando SPSS 19.

3 RESULTADOS



406

Pacientes en hemodiálisis



198

Muestra aleatoria



155

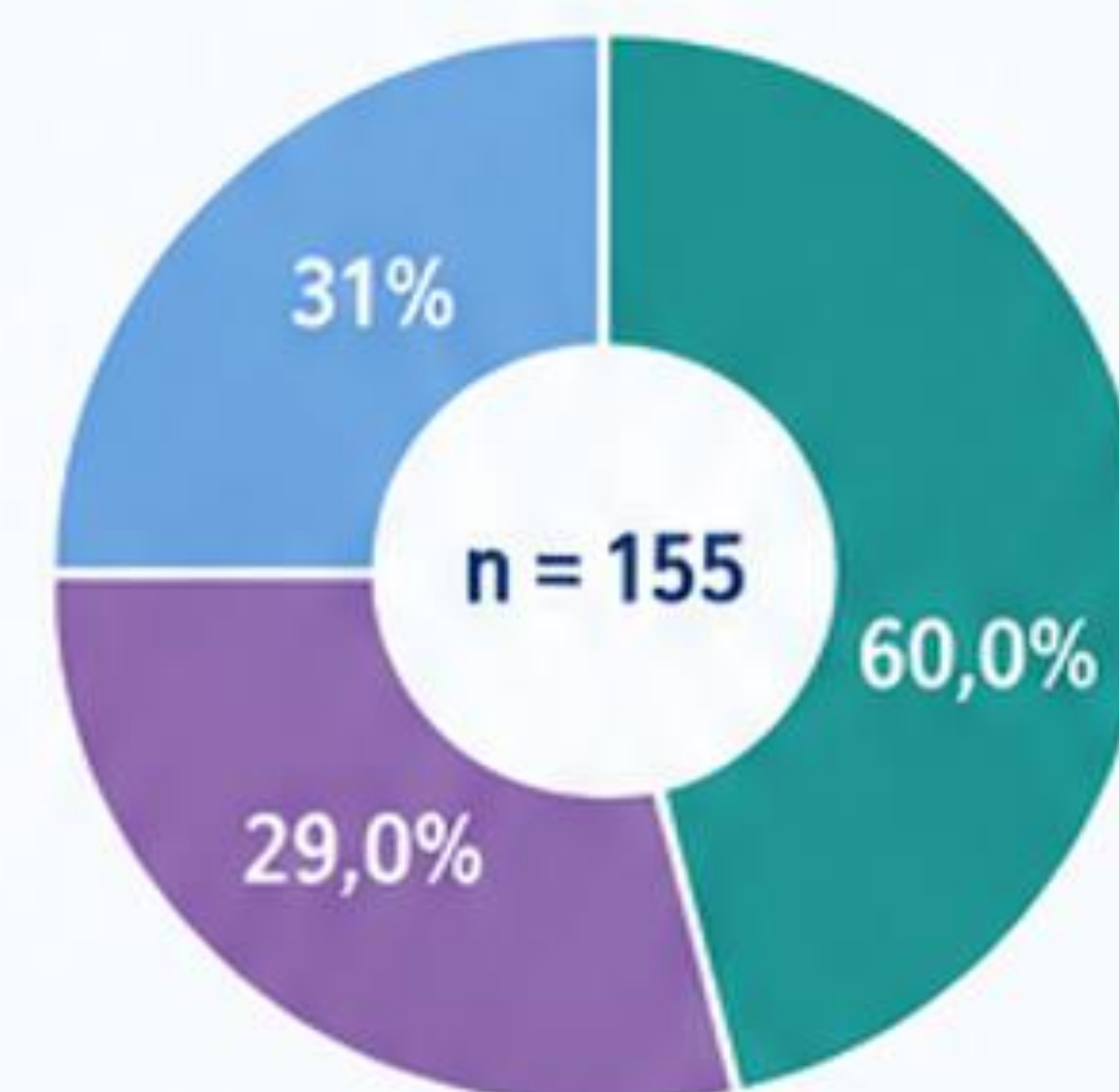
Candidatos a vacunación
(Anti-HBs previo < 10 mUI/ml)



60%

SEROCONVERSIÓN (ANTI-HBS > 10 mUI/ml) TRAS VACUNACIÓN

RESPUESTA INMUNOLÓGICA TRAS LA VACUNACIÓN



- 60,0% Seroconversión (n=93)
- 29,0% No respondedores (n=45)
- 31% Pendientes de serología (n=48)



F=23,66; p<0,001

El número de dosis administradas se asoció de forma estadísticamente significativa con la seroconversión



p=0,959

No se halló relación significativa entre la edad y el nivel cuantitativo de anticuerpos



p=0,434

No se halló relación significativa entre el sexo y el nivel cuantitativo de anticuerpos

4 DISCUSIÓN



En nuestro estudio, la tasa de seroconversión (60%) refleja que la respuesta inmune en hemodializados es inferior que la población sana. Factores como la edad o el sexo no resultaron determinantes. Nuestro siguiente paso será ampliar este estudio preliminar y analizar la durabilidad a largo plazo de esta seroconversión, así como los factores que podrían resultar determinantes.

5 CONCLUSIÓN



Se logró una respuesta inmunológica adecuada en más de la mitad de pacientes. El número de dosis administradas parece ser un factor clave para optimizar la seroconversión, independientemente de la edad o el sexo. Es prioritario investigar prospectivamente la persistencia temporal de dicha inmunidad.