



BRECHAS EN LA COBERTURA VACUNAL DE PACIENTES INMUNOCOMPROMETIDOS POR ARTROPATÍAS INFLAMATORIAS: UN ESTUDIO DE VIDA REAL

Imma Pérez , Gaston A. Ghio, M.Gabriela Paz, Evelin Encalada, Marta Pujol, Marta S. Salvia, Elena Riera, Georgina Salvador, Manel Pujol, Silvia Martinez
Servicio de Reumatología, Hospital Universitari Mutua Terrassa

Introducción

Los pacientes con artropatías inflamatorias (AI) presentan un mayor riesgo de infecciones, relacionado con la propia enfermedad y con el uso de tratamientos inductores de remisión (TIR). La vacunación es una de las principales estrategias preventivas. Se dispone de escasa información sobre el grado de implementación del plan vacunal recomendado en la práctica clínica habitual.

Objetivo

Analizar el perfil de inmunización de los pacientes con AI y evaluar factores asociados a la vacunación.

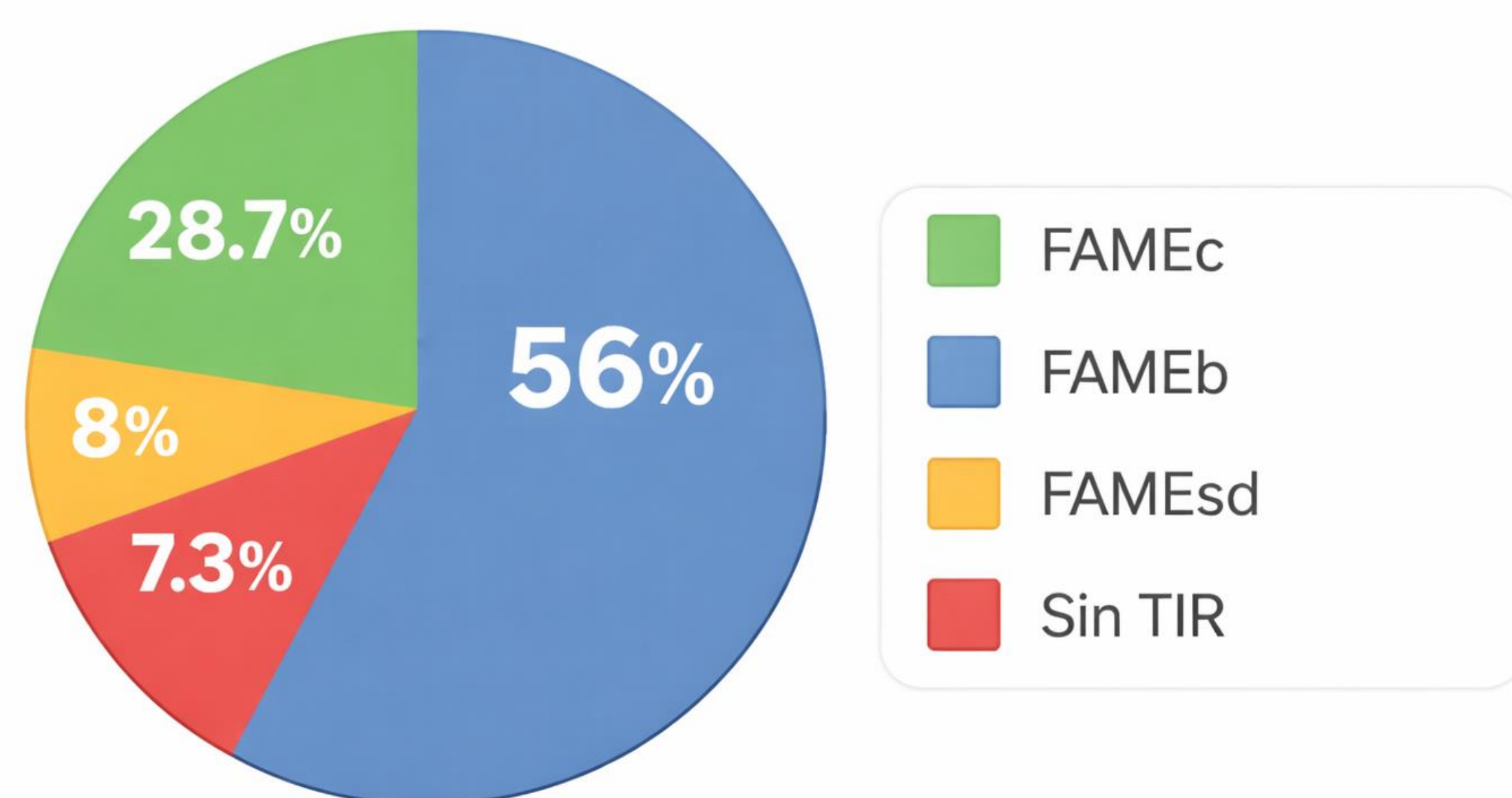
Método

Estudio observacional y retrospectivo de pacientes con AI atendidos en la consulta de enfermería de reumatología del Hospital Universitari Mutua Terrassa. Se recopilaron datos demográficos, enfermedad base, evolución y tratamiento. Se consideró estado vacunal completo según las pautas vigentes. Se analizaron variables sociodemográficas y clínicas usando medias, medianas y proporciones, con la prueba de Chi² para asociaciones ($p < 0.05$).

Resultados

De los 150 pacientes analizados, el 62,7 % (N=94) fueron mujeres, con una media de edad de 58 años (DE $\pm$ 12.43). Un 54% (N=81) tenían artritis reumatoide, un 22.7% (N=34) espondiloartritis axial, un 19.3% (N=29) artritis psoriásica y un 4% (N=6) EA periférica. La media de evolución de la enfermedad fue de 13 años (DE $\pm$ 11). Sólo el 21,3 % de los pacientes presentaba el calendario vacunal completo y actualizado. Los pacientes tratados con terapia biológica presentaban una mayor tasa de vacunación ($p = 0.042$). No se observaron asociaciones con la edad, el sexo ni la enfermedad de base en los análisis multivariantes.

Vacuna	Pac. vacunados correctamente (N=150*)	%
Gripe	88	58,7
COVID	62	41,3
Tétanos - Difteria	72	52,02
Neumococo	116	77,3
VHB	110	73,3
Herpes Zóster	61/96*	63,54



Conclusiones

Existe una subvacunación global (solo 21,3% de pautas completas), con coberturas especialmente bajas en Gripe y COVID-19 respecto a Neumococo.

El tratamiento con biológicos actúa como un factor facilitador de la vacunación.

Se está desarrollando un estudio adicional para identificar barreras y facilitadores específicos y diseñar planes de mejora dirigidos a mejorar la tasa de cobertura vacunal