

66

CONGRESO NACIONAL
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA **2021** VIRTUAL
18-21 OCTUBRE

LIBRO DE COMUNICACIONES



Patrocinado por:



FARO

FARMACIA | ADAPTACIÓN | RESULTADOS | OPORTUNIDADES

JUNTA DE GOBIERNO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA

PRESIDENTA

DÑA. OLGA DELGADO SÁNCHEZ

VICEPRESIDENTE

D. JORDI NICOLÁS PICÓ

TESORERO

D. JOSÉ ANTONIO MARCOS RODRÍGUEZ

SECRETARIA

DÑA. CECILIA MARTÍNEZ FERNÁNDEZ-LLAMAZARES

DELEGADA AUTONÓMICA ANDALUCÍA

DÑA. BEGOÑA TORTAJADA GOITIA

DELEGADA AUTONÓMICA ARAGÓN

DÑA. M. DOLORES SOLANO ARAMENDIA

DELEGADO AUTONÓMICO BALEARES

D. PERE VENTAYOL BOSCH

DELEGADA AUTONÓMICA CANARIAS

DÑA. MARÍA MICAELA VIÑA ROMERO

DELEGADO AUTONÓMICO CANTABRIA

D. DAVID GÓMEZ GÓMEZ

DELEGADA AUTONÓMICA CASTILLA Y LEÓN

DÑA. BLANCA DE LA NOGAL FERNÁNDEZ

DELEGADO AUTONÓMICO CASTILLA - LA MANCHA

D. JUAN CARLOS VALENZUELA GÁMEZ

DELEGADA AUTONÓMICA CATALUÑA

DÑA. EDURNE FERNÁNDEZ DE GAMARRA MARTÍNEZ

DELEGADO AUTONÓMICO COMUNIDAD DE MADRID

D. ISMAEL ESCOBAR RODRÍGUEZ

DELEGADO AUTONÓMICO COMUNIDAD DE MURCIA

D. PABLO DE LA CRUZ MURIE

DELEGADA AUTONÓMICA COMUNIDAD VALENCIANA

DÑA. ROSA FUSTER RUIZ DE APODACA

DELEGADA AUTONÓMICA EXTREMADURA

DÑA. M. JOSÉ IZQUIERDO PAJUELO

DELEGADA AUTONÓMICA GALICIA

DÑA. BELÉN PADRÓN RODRÍGUEZ

DELEGADA AUTONÓMICA LA RIOJA

DÑA. PILAR BLÁZQUEZ BEA

DELEGADA AUTONÓMICA NAVARRA

DÑA. ANA ORTEGA ESLAVA

DELEGADA AUTONÓMICA PAÍS VASCO

DÑA. MONIKE DE MIGUEL CASCÓN

DELEGADO AUTONÓMICO PRINCIPADO DE ASTURIAS

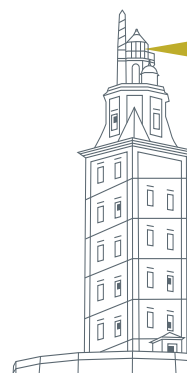
D. JUAN JOSÉ CORTE GARCÍA

VOCAL DE RESIDENTES

D. JOSÉ M. SALAS PÉREZ

ISBN: 978-84-09-32495-8

Deposito Legal: M-32378-2021



PRESENTACIÓN

Estimados compañeros,

Desde el Comité del 66º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) y II Congreso Virtual hemos diseñado un programa científico que esperamos haya sido de interés para todos los congresistas y que, además, ha incorporado la visibilidad de nuestras funciones hacia la sociedad, desde las más tradicionales hasta las más novedosas. En estos momentos de cambio en los modelos asistenciales, la Farmacia Hospitalaria en España debe afrontar retos que le permitan mantenerse en un lugar destacado dentro del Sistema Sanitario y contribuir de manera importante a mejorar los resultados en salud. El primer bloque del desarrollo del programa científico se ha basado en la Adaptación de nuestras actividades al siglo XXI, tanto a nivel de gestión, como de atención farmacéutica, docencia o investigación: digitalización, Big Data, telefarmacia, inteligencia artificial, etc. El segundo bloque lo han constituido los Resultados en salud, revisando en profundidad la gran evolución, desde los formatos más tradicionales hasta los nuevos sistemas de seguimiento de la efectividad y seguridad de los tratamientos y, especialmente, la incorporación de la opinión de los pacientes a título particular y/o asociativo. Finalmente, el tercer bloque de las Oportunidades de la Farmacia Hospitalaria a largo plazo, ha estado centrado en la valoración de estrategias y líneas de actuación.

Todos estos aspectos (Farmacia, Adaptación, Resultados y Oportunidades) han constituido el acrónimo del lema del congreso FARO, en referencia a la Torre de Hércules, faro que desde hace 20 siglos guía a las embarcaciones en la Ría de A Coruña, como esperamos que este Congreso nos ilumine en el desarrollo de nuestra profesión durante los próximos años.

Los resúmenes que se han presentado en el 66º Congreso Nacional de la SEFH y II Congreso Virtual, se publican en este Libro de Congreso. Las comunicaciones, casos clínicos, proyectos I+i y perlas farmacéuticas aceptados han sido escogidos mediante una evaluación anonimizada realizada por un gran grupo de farmacéuticos pertenecientes al Comité del 66º Congreso, a los Grupos de Trabajo de la SEFH y otros farmacéuticos hospitalarios que de forma voluntaria han colaborado activamente en la misma. La revisión se ha realizado de forma totalmente rigurosa (evaluaciones por pares) y ha dado como fruto el poder contar con una selección de trabajos de una alta calidad e interés científico. Este año se han recibido un total de 1.315 comunicaciones y se han aceptado 789 para su presentación en el Congreso.

Gracias a todos los habéis hecho posible que este viaje llegue a buen puerto. Nos vemos en el próximo Congreso de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria.

Olga Delgado Sánchez
Presidenta SEFH

Belén Padrón Rodríguez
Delegada Autónoma Galicia



FARO

FARMACIA | ADAPTACIÓN | RESULTADOS | OPORTUNIDADES

Comité Coordinador



Belén Padrón Rodríguez
Vocal Autónoma SEFH
C.H. Universitario de Ourense



Luis Margusino Framiñán
Coordinador Comité Científico
C.H. Universitario de A Coruña



Noemi Mtnéz. López de Castro
Coordinadora Comité Científico
C.H. Universitario de Vigo



María Isabel Martín Herranz
Coordinadora Comité Organizador
C.H. Universitario de A Coruña



Carlos Crespo Diz
Coordinador Comité Organizador
C.H. Universitario de Pontevedra

Comité Científico



Luis Margusino Framiñán
Coordinador
C.H. Universitario de A Coruña



Noemi Mtnéz. López de Castro
Coordinadora
C.H. Universitario de Vigo



Rosario Olivera Fernández
Vocal
C.H. Universitario de Pontevedra



Anxo Fernández Ferreiro
Vocal
C.H. Universitario de Santiago



Paloma Sempere Serrano
Vocal
C.H. Universitario de Santiago



María Pereira Vázquez
Vocal
Hospital Comarcal de Valdeorras



Concepción Castro Rubiños
Vocal
Hospital Comarcal de Burela



Sonia González Costas
Vocal
C.H. Universitario de Vigo



Adolfo Paradelo Carreiro
Vocal
C.H. Universitario de Vigo



Jose M.ª Gutierrez Urbón
Vocal
C.H. Universitario de A Coruña



Inmaculada López Rodríguez
Vocal
Hospital Universitario Lucus Augusti



Cristina Martínez Roca
Vocal
C.H. Universitario de A Coruña

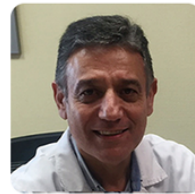


Marta Calvín Lamas
Vocal
C.H. Universitario de A Coruña

Comité Organizador



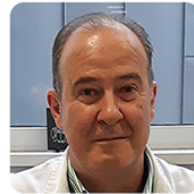
María Isabel Martín Herranz
Coordinadora
C.H. Universitario de A Coruña



Carlos Crespo Diz
Coordinador
C.H. Universitario de Pontevedra



Irene Zarra Ferro
Vocal
C.H. Universitario de Santiago



Víctor Manuel López García
Vocal
Hospital Universitario Lucus Augusti



José Vicente Aparici Bolufer
Vocal
Hospital Comarcal Monforte Lemos



Begoña Feal Cortizas
Vocal
C.H. Universitario de A Coruña



Mª Carmen López Doldán
Vocal
C.H. Universitario de Ourense

COLABORADORES

REVISORES EN FASE ADMINISTRATIVA

SILVIA BOULLOSA LALE
ANA CASTRO BALADO
CARLA FERNÁNDEZ OLIVEIRA
ALBA M^a FERNÁNDEZ VARELA

NEREA GARCÍA BELOSO
ANA RUT IGLESIAS VALÍN
FRANCISCO JOSÉ TOJA CAMBA

EVALUADORES TRANSVERSALES

ADOLFO PARADELA CARREIRO
AITZIBER ILLARO URANGA
AMELIA TRONCOSO MARIÑO
AMPARO TALENS BOLOS
ANA LOZANO BLAZQUEZ
ANA ROSA RUBIO SALVADOR
ANGELES PORTA SANCHEZ
ANXO FERNÁNDEZ FERREIRO
BELEN PADRON RODRIGUEZ
BERNARDO SANTOS RAMOS
CARLOS CRESPO DIZ
CRISTINA CAPILLA MONTES
CRISTINA MARTINEZ ROCA
EDUARDO LOPEZ BRIZ
EDURNE FDEZ. DE GAMARRA MARTINEZ
EVA GONZALEZ-HABA PEÑA
EVA MARIA NEGRO VEGA
FCO. JAVIER MARTINEZ BAHAMONDE
FERNANDO BUSTO FERNANDEZ
GARBIÑE LIZEAGA CUNDIN
HERMINIA NAVARRO AZNAREZ
INMACULADA LOPEZ RODRIGUEZ
IRENE MANGUES BAFALLUY
IRENE ZARRA FERRO
ISMAEL ESCOBAR RODRIGUEZ
JESUS MANUEL BALEA FILGUEIRAS
JOSE ANTONIO MARTIN CONDE

EVALUADORES DE CASOS CLÍNICOS

ADOLFO PARADELA CARREIRO
INMACULADA LOPEZ RODRIGUEZ
JOSE M^a GUTIERREZ URBON
M^a ROSARIO OLIVERA FERNANDEZ
PALOMA SEMPERE SERRANO
CONCEPCIÓN CASTRO RUBIÑO

EVALUADORES DE PROYECTOS I+D

ANXO FERNÁNDEZ FERREIRO
FERNANDO GUTIERREZ NICOLAS
JOSE MANUEL MARTINEZ SESMERO
CRISTINA MARTÍNEZ ROCA
ADOLFO PARADELA CARREIRO

JOSE LUIS POVEDA ANDRES
JOSE M^a GUTIERREZ URBON
JOSE RAMON AVILA ALVAREZ
JOSE VICENTE APARICI BOLUFER
JUAN CARLOS YAÑEZ RUBAL
JUAN JOSE ORTIZ DE URBINA GONZALEZ
LUIS MARGUSINO FRAMIÑAN
LUIS RAMUDO CELA
M. ISABEL MARTIN HERRANZ
MARIA PEREIRA VAZQUEZ
MARTA CALVIN LAMAS
M^a DEL CARMEN LÓPEZ DOLDAN
M^a ROSARIO OLIVERA FERNANDEZ
MIGUEL ANGEL CALLEJA HERNANDEZ
MONICA MONTERO HERNANDEZ
MONICA SUAREZ BERA
MONIKE DE MIGUEL CASCON
M^a JOSE GIMENO JORDA
M^a SANDRA ALBIÑANA PEREZ
M^a TERESA SAROBE CARRICAS
NOEMI MARTINEZ LOPEZ DE CASTRO
OLATZ IBARRA BARRUETA
PATRICIA SANMARTIN FENOLLERA
PEDRO VENTAYOL BOSCH
RAQUEL AGUILAR SALMERON
TERESA GIMENEZ PODEROS
VICTOR MANUEL LOPEZ GARCIA

EVALUADORES DE COMUNICACIONES DE TÉCNICOS

CONCEPCION CASTRO RUBIÑOS
MARTA CALVIN LAMAS
M^a DEL CARMEN LÓPEZ DOLDAN
NURIA IBAÑEZ HERAS
PALOMA SEMPERE SERRANO
ROCÍO VÁZQUEZ SÁNCHEZ
TOMAS SANTOS AGREDANO

EVALUADORES PERLAS

CRISTINA MARTINEZ ROCA
MARIA PEREIRA VAZQUEZ
SONIA GONZÁLEZ COSTAS
INMACULADA LÓPEZ RODRÍGUEZ

EVALUADORES DE LOS GRUPOS DE TRABAJO

ALICIA LAZARO LOPEZ
ALVARO GIMENEZ MANZORRO
ANA BELÉN GUIASADO GIL
ANA CARMEN RAMOS GARCIA
ANA M^a MULET ALBEROLA
ANNA DE DIOS LÓPEZ
BEATRIZ CALDERON HERNANZ
BELEN MENCHEN VISO
CARLA BASTIDA FERNÁNDEZ
CARLOS SEGÚI SOLANES
CARMEN GALLEGO FERNANDEZ
CHRISTINE CIRUJEDA RANZENBERGER
CRISTINA GASTALVER MARTÍN
CRISTINA MORA HERRERA
ENRIQUE TEVAR ALFONSO
EVA CAMPELO SANCHEZ
EVA FERNANDEZ CAÑABATE
EVA M^a LEGIDO PERDICES
FERRAN CAPDEVILA BASTONS
FRANCISCO MORENO RAMOS
ICIAR MARTINEZ LOPEZ
INMACULADA PLASENCIA GARCIA
ISAURA RODRIGUEZ PENIN
JAN THOMAS DE POURCQ .
JAVIER MILARA PAYA
JAVIER RAMOS RODRÍGUEZ
JESÚS RUIZ RAMOS
JOSÉ JAVIER ARENAS VILAFRANCA
JOSE LUIS PEREZ BLANCO
JOSÉ LUIS REVUELTA HERRERO
JOSÉ MANUEL CARO TELLER
JUAN CARLOS JUAREZ GIMENEZ
JUAN GONZALEZ VALDIVIESO
JUAN MANUEL RODRIGUEZ CAMACHO
JULIA SÁNCHEZ GUNDÍN
LEOCADIO RAFAEL LOPEZ GIMÉNEZ
M. BEGOÑA FEAL CORTIZAS

M. PILAR BACHILLER CACHO
MARGARITA GARAU GOMILA
MARIA DOLORES GARCÍA CEREZUELA
MARIA ESPINOSA BOSCH
MARIA EUGENIA RODRIGUEZ MATEOS
MARÍA LARROSA GARCÍA
MARIOLA SIRVENT OCHANDO
MARTA MULLERA MARTÍ
MERCEDES GIMENO GRACIA
MIRIAM ALVAREZ PAYERO
MIRIAM MAROTO HERNANDO
M^a ANGELES IRIARTE IZURA
M^a DE LAS AGUAS ROBUSTILLO CORTÉS
M^a DOLORES AUMENTE RUBIO
M^a DOLORES BELLES MEDALL
M^a ELENA LOBATO MATILLA
M^a JOSE AGUSTIN FERRANDEZ
M^a JOSÉ BLAZQUEZ ALVAREZ
M^a MICAELA VIÑA ROMERO
M^a PILAR FLOX BENITEZ
M^a REYES ABAD SAZATORNIL
NURIA CARBALLO MARTÍNEZ
OLALLA MONTERO PÉREZ
PABLO FRIAS RUIZ
PAU RIERA ARMENGOL
PIEDAD LÓPEZ SÁNCHEZ
RAMON MORILLO VERDUGO
RAQUEL SANABRIAS FDEZ. DE SEVILLA
ROBERTO COLLADO BORRELL
SANTOS ESTEBAN CASADO
SILVIA BERISA PRADO
SILVIA FÉNIX CABALLERO
SONIA LUQUE PARDOS
TERESA CHINCHILLA ALARCON
VICENTE AROCAS CASAÑ
VICENTE MERINO BOHORQUEZ
XANDRA GARCÍA GONZÁLEZ



- 
-  COMUNICACIONES ORALES CIENTÍFICAS
 -  COMUNICACIONES ORALES OPERATIVAS
 -  CASOS CLÍNICOS
 -  PROYECTOS I+D
 -  PÓSTERES ELECTRÓNICOS (e-POSTERS)



660. MEJORA DE CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON HEMOFILIA B AL UTILIZAR FACTORES DE COAGULACIÓN DE VIDA MEDIA EXTENDIDA	555
681. DUPILUMAB EN PACIENTES PEDIÁTRICOS: ANÁLISIS DE USO Y REDUCCIÓN DE COSTES	555
808. ANÁLISIS DEL USO OFF-LABEL DE INMUNOGLOBULINAS INESPECÍFICAS INTRAVENOSAS	556
907. USTEKINUMAB EN ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL REFRACTARIA PEDIATRICA	557
1222. EXPERIENCIA DE USO DEL DUPILUMAB EN PACIENTE PEDIÁTRICO CON DERMATITIS ATÓPICA GRAVE	557
1300. UTILIZACIÓN DE CONCENTRADO DE COMPLEJO PROTROMBÍNICO EN PACIENTES EN TRATAMIENTO CON ANTICOAGULANTES DE ACCIÓN DIRECTA.	558
CLASIFICACIÓN: SEGURIDAD, GESTIÓN DEL RIESGO, CALIDAD Y HUMANIZACIÓN ASISTENCIAL.....	559
2. CARROS DE PARADA LIBRES DE LÁTEX: UN PASO MÁS HACIA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE	559
11. CREACIÓN E IMPLANTACIÓN DE UN CHECK LIST DE VERIFICACIÓN EN LA ELABORACIÓN DE CITOSTATICOS PARA INCREMENTAR LA SEGURIDAD DEL CIRCUITO	559
53. IMPLEMENTACIÓN DEL CÓDIGO MEDICAMENTO EN LA PRÁCTICA ASISTENCIAL HABITUAL	561
108. ELABORACION DE UNA GUÍA PARA LA ADMINISTRACIÓN SEGURA DE MEDICAMENTOS POR VÍA PARENTERAL	561
112. IMPLANTACIÓN DE UN PROTOCOLO DE MANEJO DE MEDICAMENTOS PELIGROSOS EN UN CENTRO PSIQUIATRICO SOCIO-SANITARIO	562
118. RESULTADOS INFORMADOS POR EL PACIENTE EN LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA PROPORCIONADA A PACIENTES ONCOLÓGICOS	563
137. RESULTADOS DE CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN EN UN SERVICIO DE URGENCIAS	564
141. INGRESO EN URGENCIAS POR EFECTOS SECUNDARIOS DEBIDOS A MEDICAMENTOS: ANÁLISIS DE PACIENTES	564
147. INFLUENCIA DEL GENERO SOBRE EL SINDROME METABOLICO ASOCIADO AL USO DE ANTIPSICOTICOS INYECTABLES DE LARGA DURACCION	565
163. ANÁLISIS DE LA CARGA ANTICOLINÉRGICA EN LOS PACIENTES INSTITUCIONALIZADOS EN UN CENTRO SOCIO-SANITARIO	566
165. CONTROL DE CALIDAD DEL SISTEMA DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS EN DOSIS UNITARIAS	566
216. IDENTIFICACIÓN DE LOS ENVASES DE MEDICACIÓN MEDIANTE ETIQUETAS PARA FACILITAR LA CORRECTA TOMA Y CONSERVACIÓN DIARIA DEL PACIENTE	567
230. COMPATIBILIDAD EN Y DE ATOSIBAN Y FÁRMACOS HABITUALMENTE UTILIZADOS EN OBSTETRICIA	568
238. ¿QUÉ OPINAN NUESTROS PACIENTES EXTERNOS DE LA DISPENSACIÓN DOMICILIARIA?	569
290. SEGURIDAD DE LOS TRATAMIENTOS EN PACIENTES GERIÁTRICOS CON HEPATITIS C CRÓNICA	569
348. UTILIZACIÓN DE PARCHES TRANSDÉRMICOS POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL	570
364. DISEÑO DE UNA INFOGRAFÍA SOBRE EXTRAVASACIÓN DE NO CITOSTÁTICOS: PREVENCIÓN Y ACTUACIONES INMEDIATAS	571
380. SEGURIDAD DE ALIROCUMAB Y EVOLOCUMAB: DATOS DE VIDA REAL	571
446. ANÁLISIS DE LOS ACONTECIMIENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LAS VACUNAS ANTIGRIPALES DURANTE LA CAMPAÑA DE VACUNACIÓN	572
467. INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA SEGURIDAD DEL TRATAMIENTO DOMICILIARIO	573
476. ELABORACIÓN DE PROCEDIMIENTOS NORMALIZADOS DE TRABAJO EN UN ÁREA NUEVO DEL SERVICIO DE FARMACIA UTILIZANDO EL MÉTODO DACUM	573
488. DATA MINING EN DETECCIÓN Y SEGUIMIENTO DE POSIBLES REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTOS: HEMORRAGIA DIGESTIVA Y HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA.	574
489. LOS 10 ERRORES DE MEDICACIÓN MÁS FRECUENTES	575
514. ANÁLISIS DESCRIPTIVO DEL PERFIL HEPÁTICO DE PACIENTES EN TRATAMIENTO CON FINGOLIMOD	576
544. CIRCUITO DE USO DE TOXINA BOTULÍNICA FUERA DE FICHA TÉCNICA	576
571. IMPLANTACIÓN DE UN PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN EN EL SERVICIO DE FARMACIA HOSPITALARIA	577
596. DOSIFICACIÓN EN EL PACIENTE OBESO CRÍTICO, UNA HERRAMIENTA DE AYUDA A LA PRESCRIPCIÓN Y VALIDACIÓN FARMACÉUTICA	578
619. INCIDENCIA DE EFECTOS ADVERSOS EN LOS PROFESIONALES DEL CENTRO VACUNADOS FRENTE AL SARS-COV-2	579



MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio multicéntrico multidisciplinar retrospectivo observacional en que se analizaron los resultados de seguridad. Criterios de inclusión: pacientes mayores de 18 años en tratamiento con alirocumab o evolocumab entre enero de 2016 y noviembre de 2020. La información se obtuvo de la historia clínica. Se consideraron eventos adversos cardiovasculares mayores (MACE) infarto de miocardio, ictus isquémico, muerte por isquemia cardíaca y hospitalización tras fallo cardíaco. Recogida de otros efectos adversos, y de la medicación concomitante.

RESULTADOS

Se reclutaron 141 pacientes, 90 en tratamiento con alirocumab y 51 con evolocumab sin problemas de adherencia. Media de edad de 58 años (38-80 años), 41 % mujeres. La media de seguimiento fue de 18 meses para evolocumab, 24 meses para alirocumab.

Se recopilaron un total de 9 MACE (6.4%), 7 (5%) hospitalizaciones por fallo cardíaco 5/90 en tratamiento con alirocumab y 2/51 con evolocumab ($p = 0,668$). Se registraron 2 (1.4%) infartos de miocardio en el grupo de alirocumab ($p = 0,284$). Otros efectos adversos: derivados de la administración (eritema en el sitio de inyección) 5 pacientes (3.5%), 4 en el grupo de alirocumab y 1 con evolocumab; daño muscular en 3 (2.1%) del grupo de alirocumab; síntomas respiratorios en 3 (2.1%), 1 en el grupo de alirocumab y 2 en el de evolocumab, y casos de astenia en 2 (1.4%), ambos en tratamiento con alirocumab.

La medicación más frecuente prescrita fue: estatinas en 94 pacientes (66.7%) en total, 56 (62.2%) en alirocumab y 38 (74.5%) en el grupo de evolocumab; terapia antiplaquetaria (66%) y ezetimibe con un (65.2%).

CONCLUSIONES

La seguridad de alirocumab y evolocumab en la práctica clínica habitual coincide con los resultados relativos a efectos adversos reportados en los ensayos clínicos pivotaes y sin diferencias significativas entre ambos IPCSK9.

CLASIFICACIÓN: SEGURIDAD, GESTIÓN DEL RIESGO, CALIDAD Y HUMANIZACIÓN ASISTENCIAL

446. ANÁLISIS DE LOS ACONTECIMIENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LAS VACUNAS ANTIGRIPALES DURANTE LA CAMPAÑA DE VACUNACIÓN

AUTORES

IGLESIAS BARREIRA R, PEGO PÉREZ ER, LÓPEZ-PARDO Y PARDO C
SANATORIO NOSA SEÑORA DOS OLLOS GRANDES. C/MONTEVIDEO, 23. LUGO

OBJETIVOS

Las vacunas son medicamentos empleados de forma específica para la prevención de una enfermedad; esta particularidad supone la necesidad de realizar un seguimiento e indagar acerca de cualquier acontecimiento adverso que pueda ocurrir un tiempo después de la vacunación y analizar, entre otros factores, si ocurre con más frecuencia de lo esperado. El objetivo de este trabajo es analizar las variables sociodemográficas de la población vacunada en nuestro centro, describir los acontecimientos adversos (AEFI por las siglas en inglés de “Adverse Events Following Immunisation”) relacionados con la vacunación antigripal, su frecuencia y analizar aquellas variables que puedan estar asociadas con los AEFI descritos.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio descriptivo, observacional y prospectivo. Tras la autorización de Gerencia a la realización del estudio, se incluyeron todos los pacientes vacunados en nuestro centro hospitalario durante la campaña antigripal 2020 (13 Octubre-31 Diciembre) con las vacunas indicadas en población adulta y ≥ 65 años. Se excluyeron los pacientes institucionalizados y aquellos que aportaron sus propias vacunas. Mediante entrevista telefónica se recogieron los nueve AEFI más frecuentemente descritos en las fichas técnicas de las vacunas. Las variables cualitativas relacionadas se analizaron mediante la técnica Chi2. Se estableció una $p < 0,05$ como estadísticamente significativo.

RESULTADOS

Se incluyeron un total de 821 pacientes (59% mujeres) con una media de edad de $65,9 \pm 16,1$ años. El 64,2% tenían ≥ 65 años, mientras que el 35,8% restante tenían entre 18-64 años. 647 pacientes (78,8%) tenían algún factor de riesgo que indicaba vacunación: 564 (87,2%) eran > 60 años o pertenecían a otros grupos con vacunación indicada, el 79 (12,2%) eran personal sanitario en centros privados y 4 (0,6%) eran embarazadas. Además, 162 (19,7%) padecían alguna patología de riesgo, a destacar: diabetes (58%), asma (24,1%) y displasia bronco-pulmonar (6,2%). 512 (62,4%) habían recibido vacunación antigripal previa. Los AEFI referidos y su distribución fueron: dolor zona vacunación (41,3%), fatiga/cansancio (5,8%), cefalea (4,5%), malestar (4%), mialgia (2,6%), artralgia (2,2%), escalofríos (2,1%), alteraciones gastrointestinales (1,8%), fiebre (1%) y sudoración (0,7%). En relación con los resultados de la prueba chi2, se ha encontrado correlación entre las variables vacunación antigripal previa y dolor en zona de vacunación ($p=0,003$), mostrando la tabla de frecuencias sin dolor en la zona de vacunación en aquellos pacientes vacunados previamente (62,7%) vs sin dolor en pacientes no vacunados previamente (52,1%). Finalmente se correlacionó el sexo con dolor en la zona de vacunación ($p=0,0001$), presentando el grupo de mujeres más frecuencia en el dolor en punto de inyección (48,1%) vs hombres (31,5%).

CONCLUSIONES

La mayoría (61,2%) de la población vacunada en nuestro centro pertenecía al grupo de edad ≥ 65 años, más de la mitad (59%) eran mujeres y casi un 80% (78,8%) tenía algún factor de riesgo que indicaba vacunación. Destaca el dolor en la zona de vacunación como el AEFI más frecuente referido por nuestra población (41,3%), que se relacionó de forma estadísticamente significativa con no haber recibido vacunación antigripal previa y pertenecer al sexo femenino.

