

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



Sociedad Española de
Infectología Pediátrica

Nº. Comunicación:
(No rellenar)

150

AUTOR PRINCIPAL (a efectos de correspondencia)

Apellidos: **Martínez Pajares**

Nombre: **José David**

Dirección:

Ciudad: [REDACTED]

C.Postal: [REDACTED]

Provincia: [REDACTED]

Teléfono: [REDACTED]

E-mail: [REDACTED]

Fax: [REDACTED]

Modalidad de presentación preferida: Oral Póster

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: COBERTURA VACUNAL EN NIÑOS CON FIBROSIS QUÍSTICA

Centro de trabajo: HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS HAYA (MALAGA)

Autores: J.D. Martínez Pajares, A. Hagerman, M.G. Espinosa Fernández, E. Pérez Ruíz, D. Moreno Pérez

Texto: **OBJETIVOS:** 1. Evaluar el grado de cobertura vacunal existente en la población afecta de fibrosis quística (FQ), tanto de las vacunas del calendario oficial andaluz como de otras no incluidas, y 2. Evaluar la relación entre otros tipos de vacunas sobre las que no existe una recomendación establecida y el tipo de colonización microbiológica de los pacientes. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Se elaboró un cuestionario sobre 34/43 (79,1%) de los niños seguidos en la Unidad de Fibrosis Quística del HMI Carlos Haya, donde se recopilaron los siguientes datos: edad del paciente, edad al diagnóstico, status de colonización microbiológica, y cobertura vacunal (calendario oficial, vacuna antineumocócica (AN) 7-valente y 23-valente, vacuna antivaricelosa, vacuna antigripal y vacuna anti-VHA), según la cartilla de vacunación de cada niño. Se realizó un análisis estadístico de los datos con el programa SPSS v.11.5. **RESULTADOS:** 1. El 100% de los niños consultados tiene actualizado el calendario oficial; el 100% realiza la vacunación antigripal anual (ampliamente recomendada); el 41% ha sido vacunado con AN 23-valente y el 32% con 7-valente; el 44% contra la varicela; y el 17% de anti-VHA (niños con hepatopatía asociada). 2. La colonización con *Pseudomonas aeruginosa* es independiente del estado vacunal, así como el tiempo que pasa en acontecer la primera colonización; en nuestra muestra la vacunación con AN 7-valente se asocia con un menor grado de colonización con *S.aureus* ($p < 0,01$), mientras que la vacuna 23-valente se asocia con un mayor grado de colonización ($p < 0,05$). **CONCLUSIONES:** Los datos obtenidos muestran un adecuado manejo vacunal de los niños con FQ, según las recomendaciones habituales (CDC, AAP, AEP). En cuanto a la relación entre estado vacunal y status microbiológico, sería necesario diseñar un estudio controlado aleatorizado para comprobar estos resultados, ya que en esta muestra podrían haberse visto influenciadas por la mayor edad de los niños vacunados con AN 23-valente frente a los vacunados con 7-valente.

Este formato deberá enviarse debidamente cumplimentado como archivo adjunto a la dirección correo electrónico ibercongress@ibercongress.net. **Secretaría Técnica.**