

Respuesta serológica a la vacunación de la hepatitis B. Experiencia de un centro de hemodiálisis

Carla Carrasco Montealegre, Laura Arias Mora, María Isabel Guijarro Alfaro, Laura Escudero Quiros, Yolanda Fernández Marcilla, Luis Guillermo Piccone Saponara

ASYTER Alcázar de San Juan. Ciudad Real. España

Introducción:

La población con enfermedad renal crónica (ERC) presenta un riesgo aumentado de infección por virus de la hepatitis B (VHB). Habitualmente la tasa de respuesta inmunológica protectora (considerando título de AcVHBs > 10 mUI/mL) es del 90–95% tras la 3ª dosis de vacuna; en la ERC la respuesta inmunológica es menor y se correlaciona con el grado de ERC. En diálisis, esta respuesta es variable, inferior al 50% con pautas de tres dosis y superior con cuatro dosis.

Objetivo:

Analizar la eficacia de la vacuna del VHB en pacientes (p) en hemodiálisis e identificar factores predictores de respuesta.

Material y métodos:

Estudio retrospectivo observacional. Evaluamos la respuesta a un protocolo de vacunación de 4 dosis (0-1-2-6 meses), determinando los niveles de AcVHBs a los 3 meses de la última dosis. Se recogieron variables demográficas (edad y sexo), comorbilidad asociada, etiología de la ERC, entre otras. Análisis estadístico con SPSS 19.0. Las variables categóricas se expresan como porcentajes y se han comparado mediante el Test de Chi². Las variables cuantitativas se expresan como media +/- desviación estándar y se utilizó la T-student para compararlas. Significación estadística para un valor de $p < 0.05$.

Resultados:

Se han incluido 72 pacientes de nuestro centro de Hemodiálisis; 49 (68.1%) varones, con una edad media de 65 años, y 23 (31.9%) mujeres con una edad media de 64 años. 63p eran hipertensos (87.5%), 29p diabéticos (40.3%), siendo las causas de ERC más frecuentes las vasculorrenales (20.8%), nefropatía diabética (26.4%) e intersticiales (9%). La respuesta inmunológica a la vacunación del VHB fue del 79%. Al realizar comparaciones estadísticas entre las variables cualitativas, no hemos observado diferencias entre respuesta serológica y DM o sexo; sí hemos encontrado una tendencia a la significación al comparar la respuesta serológica con la variable HTA y etiología de la ERC (poliquistosis renal). La comparación de medias entre variables cuantitativas al realizar el T-student no mostró diferencias para ninguna de las variables del estudio.

Conclusión:

En nuestro centro, la vacunación del VHB en diálisis alcanza una tasa de respuesta de 79%. La HTA puede condicionar la respuesta inmunológica a la vacunación en pacientes en HD, aunque no se alcanzó significación. La patología hereditaria ha sido la que mejor respuesta serológica ha mostrado respecto al resto de etiologías, quizás asociado a una mayor función renal residual.