

SEGUIMIENTO DE UN PROTOCOLO DE VACUNACIÓN FRENTE AL VIRUS DE LA HEPATITIS B EN PACIENTES CIRRÓTICOS: VALORACIÓN DE RESULTADOS

Fraga Fuentes MD¹, Aoufi S², López Sánchez P¹, Valenzuela Gámez JC, Araque Arroyo P¹, Sánchez Ruiz de Gordo M¹.

¹Servicio de Farmacia. ²Servicio de Aparato Digestivo. C. H. Mancha-Centro. Alcázar de San Juan. Ciudad-Real



OBJETIVOS

En pacientes cirróticos son precisas nuevas pautas de vacunación frente al virus de la hepatitis B (VHB), por lo que se elaboró un protocolo conjunto entre los servicios de Aparato Digestivo y Farmacia. El objetivo es realizar un seguimiento de los pacientes que se ajustan a protocolo (figura 1) y han recibido dosis doble de vacunación, así como los que han sido revacunados, para determinar respuesta o motivos de no respuesta.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se analizaron los protocolos de 48 pacientes cirróticos de 18-65 años que se seleccionaron para ser vacunados frente al VHB con 40 mcg de Engerix B, a los 0,1 y 2 meses. Se recogieron los datos de interés para analizar resultados (figura 2). Se realizó revacunación si los niveles de antiHBs eran menores de 10 mUI/ml.

FIGURA 1

FIGURA 2

TABLA 1

CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES

(n=48)

Hombres	77%
Media de edad (años)	55,3±9
Sobrepeso u obesidad	79,2%
Fumadores	56,3%
Hábitos enólicos	70,8%
Hipertensos	21%
Diabéticos	7,5%
Etiología de la cirrosis	
Alcohol	62,5%
VHC	20,8%
Alcohol y VHC	8,3%
Otra	8,4%
Estadio Child-Pugh A	64,5%
Estadio Child-Pugh B	35,5%

Todos presentaban índice de MELD de 3-15

FIGURA 1

FIGURA 2

COMPLEJO HOSPITALARIO LA MANCHA CENTRO
Sección de Aparato Digestivo y Servicio de Farmacia

PROTOKOLO DE VACUNACIÓN DE LA HEPATITIS B EN PACIENTES CIRRÓTICOS CANDIDATOS A TRASPLANTE HEPÁTICO

DATOS DEL PACIENTE
Nº historia: _____ EDAD: _____ años; Peso _____ kg; Grado Child-Pugh: _____
Apellidos: _____ Nombre: _____

CRITERIOS DE USO

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN: Pacientes gestantes, los que no cumplan criterios de uso, hipersensibilidad conocida a algún componente de la vacuna SI NO

DIAGNÓSTICO
Hepatitis crónica en fase cirrótica SI NO

Criterios de uso de vacuna de hepatitis B
Pacientes 18 a 65 años egés con hepatitis crónica en fase cirrótica, con criterios clínicos (estímas de hepatopatía crónica), radiológicos (heterogeneidad hepática, irregularidad de los contornos, datos de hipertensión portal), endoscópicos (varices esofágicas) y analíticos (testosterona/bilirrubina). Pacientes candidatos a trasplante hepático. SI NO (NO ELEGIBLE)

Posponer la administración en personas que padecen enfermedades febriles graves agudas. Todos los pacientes deberán firmar un consentimiento informado.

POSOLÓGIA
40 mcg a los 0, 1 mes, 2 meses

REVACUNACIÓN
Si niveles de anticuerpos de superficie (AntiHBs) < 10 mUI/ml

PRIMERA DOSIS
DOSIS AL MES
DOSIS A LOS 2 MESES

PRIMERA DOSIS REVACUNACIÓN
DOSIS AL MES
DOSIS A LOS 2 MESES

Fecha: _____ Dr. _____
Firma _____

Archivar en la HC y enviar copia a farmacia - 1 - junio-2009

COMPLEJO HOSPITALARIO LA MANCHA CENTRO
Sección de Aparato Digestivo y Servicio de Farmacia

PROTOKOLO DE VACUNACIÓN DE LA HEPATITIS B EN PACIENTES CIRRÓTICOS CANDIDATOS A TRASPLANTE HEPÁTICO

DATOS A RECOGER

Índice de masa corporal: peso (kg)/ altura (m²) _____ (kg/m²)

Hábito tabáquico: (SI/NO)
 Hábito enólico: (SI/NO)
 Consumo de drogas: (SI/NO)

Diabetes mellitus: (SI/NO)

Dislipemia: (hipercolesterolemia o hipertrigliceridemia) (SI/NO)

Tratamiento actual:

Etiología de la cirrosis

Enólica
 Virus de la hepatitis C
 Cirrosis biliar primaria
 Carcinoma biliar secundario
 Colangitis esclerosante primaria
 Esteatohepatitis no alcohólica
 Hepatitis criptogénica
 Hepatitis autoinmune
 Hemo-queratosis
 Enfermedad de Wilson
 Otras: _____

Grado de insuficiencia hepática

Grado de Child Pugh:

Encefalopatía: < 2 = 1 punto, 2-3 = 2 puntos, > 3 = 3 puntos.
Albumina: > 3,5 = 1 punto, 2,8-3,5 = 2 puntos, < 2,8 = 3 puntos.
Bilirrubina: < 2 = 1 punto, 2-3 = 2 puntos, > 3 = 3 puntos.
Ascitis: No = 1 punto, Leve-moderada = 2 puntos, A tensión = 3 puntos.
Hemoglobina: No = 1 punto, I-II = 2 puntos, III-IV = 3 puntos.

Índice de MELD = 0,957 x log_e (creatinina mg/dL) + 0,378 x log_e (bilirrubina mg/dL) + 1,120 x log_e (INR) + 0,643. Multiplicar el índice por 10.

Inmunización frente a la hepatitis A

Vacunado (SI/NO)
 Ig G anti VHA (+/-)

Estado de inmunidad frente al virus de la hepatitis C (+/-)

Archivar en la HC y enviar copia a farmacia - 2 - junio-2009

RESULTADOS

CONCLUSIONES

Las características y etiología de la cirrosis están recogidas en la tabla 1. El 58,4% de los pacientes respondió al primer ciclo de vacunación, así los valores de antiHBs fueron en el 27,1% de 10-99 mUI/ml y en el 31,3% > 100 mUI/ml. El mayor grupo de no respondedores se encontró en los pacientes de 56-65 años. La respuesta a la vacunación no se asoció con la presencia de hábitos tóxicos, obesidad, HTA, DM, parámetros de malnutrición, etiología de la cirrosis ni estadio Child-Pugh. El índice de MELD se correlacionó con respuesta a la vacunación. Los pacientes con MELD < 5 presentaban títulos mayores de antiHBs (p=0,048). Se revacunaron 13 pacientes, con respuesta en el 46,1%.

La pauta de vacunación frente al VHB con doble dosis a los 0, 1 y 2 meses produce buena respuesta en sujetos cirróticos, en comparación con otras pautas. La revacunación con un ciclo completo aumenta considerablemente la respuesta. Entre los factores que contribuyen a mejorar la respuesta destacan la menor edad y la buena función hepática.

CONFLICTO DE INTERESES: No

VI Jornada Científica de la Sociedad Castellano-Manchega de Farmacia Hospitalaria. Albacete, 20-21 Mayo 2011



Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha