



## Introducción

En los pacientes en situación de inmunosupresión se espera una peor respuesta tras la administración de la vacuna frente al COVID-19 en comparación a la generada en población general.

## Objetivos

Analizar la prevalencia de infección por SARS-CoV-2 en pacientes oncológicos tras la administración de la segunda dosis de la vacuna.

## Métodos

Estudio observacional, retrospectivo de 10 meses de duración (01/01/2021-31/10/2021). Se incluyeron aquellos pacientes oncológicos en tratamiento activo con quimioterapia intravenosa. Las variables recogidas fueron: tipo de vacuna, fecha vacunación (primera y segunda dosis), fecha de administración de tratamiento oncológico más cercana a la administración de la vacuna, infección por SARS-CoV-2, ingreso hospitalario, exitus. Los datos fueron recolectados del módulo de Pacientes Ambulantes (Farmatools) y de la historia clínica informatizada, MambrinoXXI®

## Resultados

Se analizaron un total de 279 pacientes, de los cuales un 88% habían recibido la pauta completa de vacunación. De ellos, el 94% habían sido vacunados con Pfizer- BioNTech, el 4% con Moderna, y el 2% restante con Astrazeneca y Johnson & Johnson/ Janssen. Del total de pacientes infectados (57 pacientes), el 86% no habían recibido la vacuna. Un 12% habían presentado infección por COVID-19 previo a recibir la vacuna y el 2% tras recibir la pauta completa. Durante el periodo de estudio, 53 pacientes fueron exitus, no siendo la infección por COVID-19 la causa de muerte en ninguno de ellos. Del total de pacientes vacunados, ninguno de ellos cursó ingreso tras completar la pauta de vacunación.

## Conclusiones

En base a los resultados del estudio, se observa un alto porcentaje de respuesta a la vacuna frente al COVID-19 tras completar la segunda dosis. La vacunación protege de la enfermedad grave (ingreso hospitalario) y de muerte por COVID-19. Se necesitan más estudios que confirmen la duración de la inmunidad a largo plazo en este grupo de población.

## CONFLICTO DE INTERESES: NO

