

Resultados: Desde que se inició el registro informático de la actividad asistencial en la consulta de vacunas (septiembre de 2015 hasta marzo de 2019) se han elaborado 3.918 protocolos y se han recomendado 27.156 vacunas. Los servicios en los que se han recomendado más vacunas han sido Reumatología (825 pacientes, 5.206 vacunas), Hematología (264 pacientes, 4.914 vacunas), Nefrología (594 pacientes, 4.559 vacunas), Digestivo (661 pacientes, 4.491 vacunas) y Dermatología (678 pacientes, 4.062 vacunas). Las vacunas más recomendadas han sido vacuna antineumocócica polisacárida conjugada (4.134 vacunas), vacuna frente a *Haemophilus influenzae* tipo B (3.806), vacuna frente a la hepatitis B 20 microgramos (3.571), vacuna antineumocócica polisacárida (3.319), vacuna antimeningocócica C (2.735), vacuna antigripal (2.755), vacuna antitetanos y difteria (1.750), vacuna frente a la hepatitis B 40 microgramos (1.323), vacuna antitetanos-difteria-tos ferina (1.253) y vacuna adyuvada frente a la hepatitis B (1.093).

Discusión/Conclusiones: Los pacientes hematológicos son los que más vacunas reciben, de acuerdo con los protocolos preestablecidos. Las vacunas más empleadas son las que se utilizan en la mayoría de los protocolos, con independencia del servicio derivante.

Palabras clave: Vacunación/Administración y dosis; Vacunas neumocócicas; Vacunas contra *Haemophilus*

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.034>

IP-35

Efectividad de la vacuna antigripal durante la temporada 2018-2019 en pacientes con sospecha de gripe atendidos en un hospital de tercer nivel

M.C. Leal López, M.J. Gil Carbonell,
J.L. Mendoza García, V. García Román,
N. Rodríguez Blanco, J.L. Duro Torrijos

Hospital Universitario de Vinalopó y Hospital
Universitario de Torrevieja, Alicante, España

Objetivo: Estimar la efectividad vacunal antigripal en la temporada 2018-2019 en pacientes con sospecha de gripe atendidos en un hospital de tercer nivel.

Material y métodos: Estudio observacional de casos y controles. Los casos fueron pacientes con síndrome gripal positivos para gripe A/B confirmada por laboratorio (inmuno-cromatografía o PCR positiva). Los controles fueron pacientes con síndrome gripal y resultados negativos para pruebas de laboratorio. En todos los pacientes incluidos se verificó la vacunación previa. Variables del estudio: sexo, edad, estado de vacunación y tipo de infección. Se calculó la odds ratio (OR) de la vacuna con su IC95 %, y para el cálculo de efectividad vacunal se utilizó la fórmula: $(1 - \text{odds ratio}) \times 100$.

Resultados: Se incluyeron 375 pacientes atendidos con sospecha de gripe: 186 fueron casos confirmados, con una edad media de 42 (DE: 30) años, y 189 fueron no casos, con una edad media de 59 (DE: 25) años. Entre los casos, el porcentaje de vacunados fue del 26,3% ($n=49$), edad media 66 (DE: 22) años, y entre los no casos fue del 55,0% ($n=104$), edad media de 73 (DSE: 17) años. El 68,2% de los casos graves de gripe ($n=15$)

no estaban vacunados. La exposición a la vacuna tuvo una OR=0,29 (0,18-0,45) y la efectividad de la vacuna fue del 71 %.

Discusión/Conclusiones: El estudio evidencia que la vacunación sigue siendo la medida preventiva más efectiva contra la gripe. La incidencia de gripe alcanzada durante la temporada 2018-2019 debe recordarnos la importancia de la vacunación y la necesidad de continuar trabajando para mejorar las coberturas actuales.

Palabras clave: Vacuna antigripal; Cobertura vacunal; Gripe

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.035>

IP-36

¿Estamos realizando los esfuerzos necesarios en la vacunación del neumococo en adultos?

L.M. Alonso Suárez, M.E. González Pérez,
L. Gómez del Campo, M.R. Suárez López,
T. López Caballero,
M.C. De la Fuente Aparacio

Hospital Universitario de León, León, España

Objetivos: Analizar la evolución de los ingresos por infecciones neumocócicas en el HULE durante 5 años tras la introducción de la vacunación con Prevenar13 en grupos de riesgo (2014) y, posteriormente, en mayores de 65 años (2016).

Material y método: Estudio descriptivo, prospectivo. Se analizan los pacientes que ingresaron en el HULE por infecciones causadas por *Streptococcus pneumoniae* durante el periodo de estudio. Los resultados se estratifican por grupos de edad. Periodo de estudio: 2013, 2014, 2015, 2016 y 2017. Fuente de datos: bases de datos de vigilancia de la infección, cultivos de microbiología y estadísticas de admisión. Criterios de exclusión: pacientes menores de 14 años, ingresados en pediatría, neonatos y UCI neonatal. Indicadores: incidencia acumulada y densidad de incidencia.

Resultados: Se ha observado una incidencia de 0,34 (0,33 en 2013, 0,36 en 2014, 0,34 en 2015 y 0,34 en 2016) y una densidad de incidencia de 0,5 (0,46 en 2013, 0,51 en 2014, 0,49 en 2015 y 0,51 en 2016), con un aumento en 2017 a 0,46 y 0,7, respectivamente. El 75% eran pacientes mayores de 65 años.

Discusión/Conclusiones: A pesar de los esfuerzos destinados a la vacunación de la población general y de los grupos de riesgo, las infecciones por neumococo siguen siendo un importante problema de salud pública, con una alta morbilidad en adultos de edad avanzada y en aquellos con patología de base, lo que justifica fortalecer y abordar nuevas estrategias de concienciación y prevención en esta población de alto riesgo y los profesionales sanitarios que les atienden.

Palabras clave: Vacunación; Neumococo; Adulto

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.036>