

sirva para la toma de decisiones respecto a las vacunas en nuestro país.

**Palabras clave:** Rotavirus, Fallo vacunal, Genotipos

#### Anexo 1

El Grupo MadRotaNet está compuesto por:  
 G. Ruiz-Carrascoso, Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.  
 R. Martínez-Ruiz, Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda, Madrid, España.  
 S. Quevedo, Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés, Madrid, España.  
 T. Pérez-Pomata, Hospital Universitario de Móstoles, Móstoles, Madrid, España.  
 A. Méndez-Echevarría, Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.  
 M.L. García-García, Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés, Madrid, España.  
 J. García Rodríguez, Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

doi:[10.1016/j.vacun.2022.09.033](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2022.09.033)

0,16), año de intervención ( $p = 0,98$ ), edad ( $p = 0,52$ ), nacionalidad ( $p = 0,53$ ) o municipio de residencia ( $p = 0,34$ ).

#### Conclusiones

Existió moderada recomendación de la vacuna por los servicios asistenciales y hubo una adherencia elevada una vez realizado el informe. La adherencia no se asoció ni a factores clínicos ni demográficos. Se debería incidir en la captación precoz y el asesoramiento en este colectivo tan susceptible de recaídas.

**Palabras clave:** Adherencia terapéutica, Vacuna contra papilomavirus, Conización

doi:[10.1016/j.vacun.2022.09.034](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2022.09.034)

#### 34.

#### IE-8198. Evaluación de errores en el registro de dosis de la vacuna frente al virus del papiloma humano en mujeres conizadas en el programa OMIAP

Y. Molina Salas<sup>a</sup>, F.J. Romera Guirado<sup>a</sup>, A. Urrea Romera<sup>a</sup>, M.J. Romera Guirado<sup>a</sup>, J.J. Pérez Martín<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Servicio de Salud Pública, Centro de Área de Salud III, Dirección General de Salud Pública, Consejería de Salud de la Región de Murcia, Murcia, España

<sup>b</sup>Subdirección General de Prevención, Promoción de la Salud y Adicciones, Consejería de Salud de la Región de Murcia, Murcia, España

#### Introducción y objetivos

La calidad de los datos que se registran en los programas asistenciales debe ser considerada como un acto esencial, sobre todo en lo relativo a las vacunas. El objetivo fue detectar y evaluar los fallos de registro de la vacuna frente al papilomavirus humano (VPH) en el programa OMlap en las mujeres conizadas.

#### Métodos

La cohorte fueron 80 mujeres conizadas por primera vez (2018-2020) que tenían prescrita una pauta vacunal frente a VPH por el programa de vacunaciones y con al menos alguna vacuna administrada. Las vacunas, expedidas por el Servicio de Salud Pública, fueron administradas y registradas en OMlap por los profesionales de enfermería de atención primaria. Los registros se transfirieron de OMlap al programa Regional de Vacunaciones, donde se verificó el estado vacunal y potenciales errores de registro. Los errores se clasificaron: número de dosis incorrecta, marca errónea y no transferido al programa. El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS 25.0.

#### Resultados

De las 80 mujeres captadas, se obtuvo un total de 227 registros de vacunas. Hubo 36 registros erróneos, lo que supuso un 15,9% de dosis mal codificadas. El principal motivo fue el registro de marca errónea con un 63,9% ( $n = 23$ ), seguido de no trasferencia de datos con un 22,2% ( $n = 8$ ) y por el último el registro del número de dosis con un 13,9% ( $n = 5$ ). Hubo un mayor fallo de registro en el año 2020 de forma estadísticamente significativa ( $p < 0,001$ ), pero no se asoció al centro de salud que lo realizó.

#### Conclusiones

Se registró un moderado porcentaje de fallos en el registro vacunal frente a VPH por parte de los servicios asistenciales. Se debería minimizar al máximo la mala codificación de las vacunas,

#### 33.

#### IE-8197. Factores asociados a la adherencia de la vacuna frente al virus del papiloma humano en las mujeres conizadas

F.J. Romera Guirado<sup>a</sup>, Y. Molina Salas<sup>a</sup>, A. Urrea Romera<sup>a</sup>, M.J. Romera Guirado<sup>a</sup>, J.J. Pérez Martín<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Centro de Área de Salud III, Dirección General de Salud Pública, Consejería de Salud de la Región de Murcia, Murcia, España

<sup>b</sup>Subdirección General de Prevención, Promoción de la Salud y Adicciones, Consejería de Salud de la Región de Murcia, Murcia, España

#### Introducción y objetivos

En las mujeres conizadas está indicada la vacunación frente al virus del papiloma humano (VPH) para disminuir el riesgo de recurrencias. El objetivo del estudio fue cuantificar la prescripción de la vacuna y evaluar los factores asociados a la adherencia de dicha recomendación.

#### Métodos

Estudio transversal analítico. El número de mujeres conizadas se obtuvo del registro de Conjunto Mínimo Básico de Datos y de la base de informes elaborados por el Programa de Vacunaciones. Se incluyeron a todas las mujeres que recibieron por primera vez conización por una lesión CIN II o CIN III durante el periodo 2018-2020. Se recogieron variables clínicas (tipo de lesión y fecha intervención) y sociodemográficas (edad, nacionalidad y municipio de residencia). El estado vacunal fue verificado en el registro Regional de Vacunas y OMlap. El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS 25.0.

#### Resultados

La cohorte estuvo constituida por 126 mujeres. La edad media a la que se practicó la conización fue a los 39,7 (DE: 9,89) años. Se observó la misma distribución de las lesiones cervicales CIN II y CIN III (50%). Se realizó un informe vacunal frente a VPH al 65,1% ( $n = 82$ ) de las mujeres conizadas, completando la pauta el 82,9% ( $n = 68$ ). De las 14 mujeres no cumplidoras, el 78,6% ( $n = 11$ ) recibieron 2 dosis, el 7,1% ( $n = 1$ ) una dosis y el 14,3% ( $n = 2$ ) ninguna. La adherencia a la vacunación no se asoció ni al tipo de lesión ( $p =$

para ello sería necesario activar programas de mejora continua, integrar sistemas de gestión de control y potenciar una evaluación de calidad de procesos.

**Palabras clave:** Control de registros, Vacuna contra papilomavirus, Calidad asistencial

doi:[10.1016/j.vacun.2022.09.035](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2022.09.035)

## INVESTIGACIÓN: ORAL RELÁMPAGO

### 35.

#### IR-6529. Evolución de la vacunación con difteria, tétanos y pertusis acelular de baja carga, en mujeres embarazadas de 2017 a 2021

M. Escrig Collado, M.V. Segura García, A. Ten Gil, I. Notivoli Marin, E. Pastor Villalba, J.A. Lluch Rodrigo

Dirección General de Salud Pública y Adiciones, Conselleria de Sanitat Universal y Salud Pública, Valencia, España

#### Introducción y objetivos

La vacunación de la mujer embarazada con dTpa (difteria, tétanos, pertusis) tiene como finalidad proteger al recién nacido hasta los 3 meses de vida frente a la tosferina. Esta estrategia es más eficiente que la estrategia del nido. La Conselleria de Sanidad en mayo de 2015 implementó la vacunación de todas las embarazadas entre la semana 27 y 36 de embarazo. El objetivo del presente trabajo es analizar la evolución de la vacunación con dTpa en embarazadas de 2017 a 2021 a partir del Sistema de Información Vacunal (SIV).

#### Métodos

Estudio descriptivo retrospectivo de la evolución de las coberturas de vacunación en embarazadas a partir del SIV según la semana de gestación en que se vacunó, la edad de la mujer y el departamento de salud.

#### Resultados

Las coberturas de vacunación en la provincia, de embarazadas frente a dTpa para el periodo 2017-2021, oscilan entre un 87,41 y un 94,35%. La cobertura por departamentos va de un 74,63 a un 100% en función de los años analizados, siendo las coberturas más altas por año las siguientes: en 2021 un 100%, un 92,28% en 2020, un 97% en 2019, 93,89% en 2018 y 92,29% en 2017. Respecto a la semana de gestación, en 2017, un 69,59% se vacunó entre las semanas 27 y 32, mientras en 2021 fue el 85,35%. La mediana de edad de las embarazadas vacunadas es de 33 y 34 años, según el periodo analizado.

#### Conclusiones

La cobertura de vacunación con dTpa es buena mejorando con los años. Existe heterogeneidad en las coberturas entre los departamentos. Respecto a la semana de gestación en que se vacunan, con los años se va adaptando a las recomendaciones oficiales.

**Palabras clave:** Embarazadas, Vacunación, Tosferina

doi:[10.1016/j.vacun.2022.09.036](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2022.09.036)

### 36.

#### IR-6538. Vacunación frente a herpes zóster en los grupos de riesgo

A. Ten Gil, M. Escrig Collado, I. Notivoli Marin, M.V. Segura García, E. Pastor Villalba, J.A. Lluch Rodrigo

Dirección General de Salud Pública y Adiciones, Conselleria de Sanitat Universal y Salud Pública, Valencia, España

#### Introducción y objetivos

El herpes zóster (HZ) y la neuralgia posherpética (NPH) son enfermedades muy prevalentes en las personas immunodeprimidas y mayores de 50 años. Desde 2021 está disponible la vacuna inactivada recombinante contra el HZ para adultos a partir de los 18 años. La implementación del programa de vacunación frente al HZ se inició el 26 de noviembre de 2021 y establece la vacunación del HZ en las personas con condiciones de riesgo según aprobó la Comisión de Salud Pública (CSP). La vacunación se lleva cabo en los servicios de medicina preventiva. El objetivo del trabajo es describir la vacunación frente al HZ en los grupos de riesgo aprobados por la CSP, por sexo, número de dosis y departamento hasta mayo de 2022.

#### Métodos

Estudio descriptivo de la vacunación frente a HZ en la población con condiciones de riesgo a partir del Sistema de Información Vacunal (SIV) analizadas según condición de riesgo, sexo, número de dosis y departamento de salud.

#### Resultados

El número de dosis administradas fue 3.231 dosis en 2.460 personas, el 58,40% de las dosis se administraron en los hombres. Por enfermedad, las vacunas administradas son: trasplante de progenitores hematopoyéticos un 13,29%, trasplante de órgano sólido un 24,19%; tratamiento con fármacos anti-JAK 16,30%, VIH 13,98%, hemopatías malignas 11,79%, tumores sólidos en tratamiento con quimioterapia 17,68% y en personas no incluidas en las enfermedades anteriores un 3,29%. El 75,8% son primeras dosis. Han completado pauta el 32% de las personas. La tasa por departamentos según personas del grupo 7 oscila entre el 0,16 y el 22,73%.

#### Conclusiones

Se han vacunado más hombres. Un 24% son transplantados de órgano sólido. La tasa de vacunación frente a HZ es muy heterogénea entre departamentos. Solo una cuarta parte han completado la pauta de vacunación.

**Palabras clave:** Condición de riesgo, Herpes zóster, Vacuna

doi:[10.1016/j.vacun.2022.09.037](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2022.09.037)

### 37.

#### IR-6672. Actitudes y prácticas de la vacunación frente a la gripe en España

M.C. Prada García<sup>a,b</sup>, V. Fernández Espinilla<sup>a,c</sup>, I. Sanz Muñoz<sup>a,c</sup>, S. Rojo Rello<sup>a,c</sup>, J.M. Eiros Bouza<sup>a,d</sup>, J. Castrodeza Sanz<sup>a,c</sup>

<sup>a</sup>Centro Nacional de Gripe, Valladolid, España

<sup>b</sup>Complejo Asistencial Universitario de León, León, España

<sup>c</sup>Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España

<sup>d</sup>Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid, España