

actitud de los facultativos hacia las vacunas y a remitir al paciente a consulta si ello le beneficia, pero con un amplio margen de actuación por nuestra parte, para aumentar la sensibilidad de la importancia de la vacunación del adulto por parte de los facultativos hospitalarios.

Palabras clave: Hospital, Preventiva, Crónico

doi:[10.1016/j.vacun.2022.09.047](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2022.09.047)

47.

IR-7942. Análisis descriptivo de la actividad de consultas de vacunación de riesgo en los pacientes con esclerosis múltiple

I. García Fraile, I. Díaz Vázquez, A. Pérez Dalí, A.P. García López, F. Freijedo Fariñas, I. Castro Lareo

Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña, A Coruña, España

Introducción

La esclerosis múltiple es la principal causa de discapacidad no traumática en los adultos jóvenes. Dentro del tratamiento modificador de la enfermedad se encuentran fármacos inmunomoduladores, inmunosupresores o biológicos, por lo que sería conveniente establecer pautas de vacunación según el riesgo de contraer enfermedades inmunoprevenibles. El objetivo de este estudio es conocer la actividad de la consulta de vacunas en los pacientes con esclerosis múltiple.

Métodos

Estudio de seguimiento retrospectivo de una cohorte de pacientes con esclerosis múltiple citados en la consulta de vacunas del Servicio de Medicina Preventiva durante el año 2021. Se analizaron características relacionadas al paciente, pauta de vacunación y grado de cumplimiento.

Resultados

56 pacientes con diagnóstico de esclerosis múltiple fueron citados en la consulta de vacunas durante el año 2021. La mayoría eran mujeres (69,6%), con una edad media de 39 años ($\pm 10,76$). El 58,9% de los pacientes se encontraba en tratamiento inmunomodulador, inmunosupresor o biológico en el momento de la consulta y un 32,1% acudieron de forma previa a iniciar este tipo de tratamientos. El 80,4% iniciaron calendario vacunal individualizado, con un grado de cumplimiento del 82,2%. La recomendación anual de vacunación antigripal en los pacientes de riesgo fue seguida por el 57,6% de estos pacientes en tratamiento inmunosupresor durante la campaña siguiente.

Conclusiones

El aumento de la prevalencia de pacientes con esclerosis múltiple en nuestro entorno implica una mayor presencia de estos en las consultas de vacunación de riesgo. Es importante su derivación previamente a iniciar tratamiento con la colaboración con los servicios de neurología y la concienciación sobre la importancia de la vacunación de los mismos.

Palabras clave: Esclerosis múltiple, Programas de inmunización, Grupos de riesgo

doi:[10.1016/j.vacun.2022.09.048](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2022.09.048)

48.

IR-7955. Análisis descriptivo de la actividad de consultas de vacunación de riesgo en los pacientes con infección por virus de la inmunodeficiencia humana

I. Díaz Vázquez, I. García Fraile, A. Pérez Dalí, A.P. García López, A. García González, I. Castro Lareo

Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña, A Coruña, España

Introducción

Las personas con infección por VIH presentan un mayor riesgo de infección por enfermedades inmunoprevenibles, así como padecer cuadros de mayor gravedad que el resto de la población. El objetivo de este estudio es conocer la actividad de la consulta de vacunas en los pacientes con infección por VIH en un hospital de tercer nivel.

Métodos

Estudio de seguimiento retrospectivo de una cohorte de pacientes con infección por VIH citados en la consulta de vacunas durante el año 2021. Se analizaron características relacionadas al paciente, la pauta de vacunación y el grado de cumplimiento.

Resultados

32 pacientes con diagnóstico de infección por VIH fueron citados en la consulta de vacunas durante el año 2021. La mayoría eran hombres (84,4%), con una edad media de 38 años ($\pm 11,56$) y el 93,8% presentaban un nivel de linfocitos CD4+ superior a 200 células por ml previo a la consulta. El 56,4% completaron la pauta de vacunación propuesta. A todos ellos se les recomendó la vacunación frente a la meningitis B, siendo seguida por el 21,9% de los pacientes. La recomendación anual de vacunación antigripal en los pacientes de riesgo fue seguida por el 65,6% de los mismos durante la campaña siguiente.

Conclusiones

La atención de los pacientes con infección por VIH en las consultas de vacunación de riesgo es fundamental. Existe un porcentaje importante de pacientes que no se adhieren a la pauta vacunal propuesta en consulta, por lo que es necesario un mayor seguimiento posterior de los mismos.

Palabras clave: Infecciones por VIH, Programas de inmunización, Grupos de riesgo

doi:[10.1016/j.vacun.2022.09.049](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2022.09.049)

49.

IR-7957. Se deben mejorar las tasas de vacunación de adultos mayores para disminuir la enfermedad neumocócica

M.T. Ledo-Varela, A. Serrano de la Cruz, A.I. López Figueras, J.M. Ballesteros Arribas

Hospital Central de la Defensa «Gómez Ulla», CSVE, Madrid, España

Introducción y objetivos

La inmunosenescencia origina un aumento de incidencia y gravedad de las enfermedades infecciosas, muchas inmunoprevenibles. En 2018 se recomendó la vacunación antineumocócica 13-valente a > 60 en la Comunidad de Madrid. Analizamos las neumonías neumocócicas (NN) y