

Conclusiones

Observamos un período excesivamente largo entre el TPH y el inicio de la vacunación, perdiendo la protección durante un tiempo de máxima fragilidad en el cual las vacunas inactivadas no están contraindicadas. Sería necesaria la existencia de una historia clínica familiar para hacer el seguimiento de la vacunación de contactos. Seguiremos informando y formando a los profesionales implicados.

Palabras clave: Vacunación, Trasplante de progenitores hematopoyéticos, Atención primaria

doi:[10.1016/j.vacun.2022.09.070](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2022.09.070)

70.

ER-7966. Captación activa de pacientes pertenecientes a los grupos de riesgo para la vacunación frente a herpes zóster inactivada

I. Andrés García, B. Cantón Álvarez, J.A. García Crespo, N. Nicolás Carrancio, L. de Castro Gutiérrez, B. Autillo Nieto

Complejo Asistencial Universitario de Palencia, Palencia, España

Objetivos

Identificar a todos los pacientes candidatos a vacunación frente a herpes zóster inactivada en nuestra Área de Salud.

Métodos

En el caso de la vacunación frente a herpes zóster llevamos a cabo un proceso de identificación y captación activa de pacientes a través de diversas fuentes según su grupo de riesgo. Valorando los posibles pacientes que cumpliesen los criterios de indicación financiada de la vacuna, se revisaron: el listado de pacientes pertenecientes al grupo 7 de la vacunación frente al COVID-19. El Registro de Vacunas de nuestra comunidad autónoma, con el objetivo de seleccionar a aquellos pacientes adultos que tuviesen registro de vacuna antipoliomielítica y/o hexavalente para identificar a los trasplantados de progenitores hematopoyéticos; vacuna frente a difteria-tétanos-ferina para los trasplantados de órgano sólido; y registro de vacunas de virus del papiloma humano y/o hepatitis A y/o antimeningocócica tetravalente para los pacientes con VIH. El listado de pacientes en tratamiento con fármacos anti-JAK del Servicio de Farmacia Hospitalaria. Asimismo, se contactó con los servicios clínicos de hematología, reumatología, enfermedades infecciosas y nefrología para que procediesen a derivar a los pacientes candidatos detectados en sus consultas. De este modo, se identificaron a 47 pacientes con trasplante de progenitores hematopoyéticos, 55 pacientes con trasplante de órgano sólido, 58 pacientes con tratamiento anti-JAK y 37 pacientes con VIH.

Conclusiones

La identificación de los pacientes candidatos a una vacuna o fármaco es a menudo una tarea complicada, especialmente cuando se trata de captar a pacientes pertenecientes a distintos grupos de riesgo. Es importante buscar diferentes fuentes para contrastar y completar el listado, ya que ningún registro único nos ofreció el total de pacientes candidatos a la vacunación. Esta iniciativa es reproducible en cualquier hospital con consulta de medicina preventiva para la vacunación de pacientes pertenecientes a grupos de riesgo.

Palabras clave: Programas de inmunización, Herpes zóster, Grupos de riesgo

doi:[10.1016/j.vacun.2022.09.071](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2022.09.071)

71.

ER-7972. Características de los profesionales vacunados frente al COVID-19 en un hospital de tercer nivel

E. García Carrasco, D.M. López Garizado

Hospital Universitario de Torrejón, Madrid, España

Introducción

La vacunación frente a la COVID-19 constituye una estrategia esencial para superar la actual pandemia. Los profesionales sanitarios han sido prioritarios en la estrategia de vacunación, para poder disminuir el impacto de la pandemia sobre el sistema asistencial.

Objetivos

Describir las características de los profesionales sanitarios vacunados frente al COVID-19 en nuestro centro.

Métodos

Desde enero a febrero de 2021, se desarrolló una campaña de vacunación de los profesionales sanitarios de un hospital de tercer nivel frente al COVID-19. Todos dieron su consentimiento para ser vacunados. La vacuna fue administrada por el enfermero de medicina preventiva y la enfermería de apoyo. Se calcularon los porcentajes y las frecuencias de las siguientes variables estudiadas: categoría profesional, características sociodemográficas y mes de administración de la vacuna. En procesamiento de los datos se realizó con Stata 15.

Resultados

Un total de 1.204 fueron vacunados de su primera dosis frente al COVID-19 con la vacuna de Comenarty® (bioNTech/Pfizer), siendo el mes de mayor afluencia el de enero. Del total de vacunados, el 23% fueron médicos, el 25,2% enfermeros/TCAE, el 30,7% otros profesionales sanitarios, y el 21,13% representaban el resto de trabajos de hospitalarios no asistenciales. La media de edad fue de 36,9 años, y el 26,32% fueron hombres.

Conclusiones

La campaña de vacunación frente al COVID-19 en nuestro centro ha sido satisfactoria.

Palabras clave: COVID-19, Vacuna, Profesional sanitario

doi:[10.1016/j.vacun.2022.09.072](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2022.09.072)

72.

ER-7973. Evaluación de las campañas de vacunación frente a la gripe durante las temporadas 2016 a 2022 en un hospital de tercer nivel

E. García Carrasco, D.M. López Garizado, I. González Santana

Hospital Universitario de Torrejón, Madrid, España

Introducción

Las epidemias estacionales de gripe están asociadas a una importante tasa de hospitalizaciones y mortalidad. La medida de control considerada más eficaz es la vacunación anual de ciertos grupos de población considerados de alto riesgo, entre ellos, los profesionales sanitarios.

Objetivos

Evaluar las campañas de vacunación contra la gripe en el profesional sanitario de nuestro centro.

Métodos

Desde octubre a enero de cada año, se desarrollaron las campañas de vacunación de los profesionales sanitarios de nuestro centro. Todos dieron su consentimiento para ser vacunados. Se calcularon los porcentajes y las frecuencias de las variables categoría profesional y el mes de administración de la vacuna. El procesamiento de los datos se realizó con Excel 2016®.

Resultados

Desde 2016 a 2022 se vacunaron en total 1.346 profesionales sanitarios. Del total de vacunados, el 44,5% fueron médicos, el 22,1% enfermeros, el 15,7% auxiliares de enfermería y el resto se encontraban por debajo del 2,8%. El mes de mayor afluencia fue noviembre en todas las campañas evaluadas. En 2020-2021 se ha superado por un 25,1% el total de las anteriores campañas de vacunación. En el 2021-2022, se mantuvo la tendencia al alza respecto a 2020-2021.

Conclusiones

Hemos logrado un aumento notable en la cobertura de la vacuna frente a la gripe en nuestro centro. Cabe destacar que este aumento coincide con la pandemia de COVID-19.

Palabras clave: Gripe, Vacuna, Profesional sanitario

doi:[10.1016/j.vacun.2022.09.073](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2022.09.073)

73.

ER-7977. Evaluación de la experiencia de una consulta de vacunación en el circuito COVID en un hospital de tercer nivel

E. García Carrasco, D.M. López Garizano, I. González Santana

Hospital Universitario de Torrejón, Madrid, España

Introducción

En 2021, se crea un circuito multidisciplinar en un hospital de tercer nivel, con el objetivo de dar seguimiento a las secuelas que deja el COVID en los pacientes que precisaron ingreso. En 4 horas se concentran todas las evaluaciones de los especialistas implicados: medicina interna, neumología, psiquiatría, rehabilitación, intensivistas y medicina preventiva.

Objetivos

Evaluar el papel de la consulta de vacunación del Servicio de Medicina Preventiva en el Circuito COVID.

Métodos

Desde enero de 2022, se han registrado todos los pacientes que han pasado por la consulta de vacunación del Servicio de Medicina Preventiva en el Circuito COVID de nuestro centro. Se pidió el consentimiento para ser vacunados a todos los pacientes. Se calcularon los porcentajes y las frecuencias de las variables vacunas,

edad y mes de administración de la vacuna. En procesamiento de los datos se realizó con Excel 2016®.

Resultados

Desde enero de 2021 hasta mayo de 2022, la consulta de vacunación del Servicio de Medicina Preventiva ha visto un total de 299 pacientes. La media de edad del total de vacunados era de 63 años. Del total de pacientes, un 10,7% (32 pacientes), rechazaron las recomendaciones de vacunación. De los 84 pacientes de 60 años o más, un 17,9% no habían recibido aún la vacuna antineumocócica conjugada. Del total de vacunas pautadas, el 30,9% fueron vacunas frente a la gripe anual, el 29,2% fueron vacunados con neumococo polisacárido, el 20,6% con neumococo conjugado, y el 19,3% frente a tétanos difteria.

Conclusiones

Hemos logrado un aumento la cobertura de vacunación frente al neumococo y la gripe, lo que ha sido notable en los pacientes de 60 años o más.

Palabras clave: COVID, Vacuna, Circuito

doi:[10.1016/j.vacun.2022.09.074](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2022.09.074)

74.

ER-8010. Juntos sí podemos

L. Lanarpa Serrano, B. Manuel Martí, M.R. Quiñonero Oliveras, M. Porte Llotge, M.A. Costa Menen, M. Navarro Morlans

Área Básica de Salud Once de Septiembre, Lleida, España

Objetivos

Aumentar la cobertura vacunal contra la meningitis mediante la vacuna antimeningocócica conjugada tetravalente (MACWY) de los adolescentes nacidos entre 2002 y 2005 mediante vacunación oportunista en los institutos de nuestra zona de influencia del Área Básica de Salud (ABS).

Métodos

Se recibió una carta del Departamento de Salud para intentar mejorar la cobertura vacunal de la vacuna MACWY en los adolescentes nacidos entre 2002 y 2005. Dicha cobertura en nuestra comunidad en abril era inferior al 10% en los nacidos entre 2002 y 2003, de un 11% entre los del 2004 y de un 21% entre los del 2005. Contactamos con los directores de los 3 institutos y aceptaron la propuesta de la estrategia de vacunación. Enviamos listados de los nacidos entre 2004-2005. Revisamos los calendarios vacunales para comprobar el estado vacunal.

Resultados

De los nacidos en el 2005, del primer instituto había un 12,12% del alumnado vacunado y se vacunó a un 72,72%. Del segundo instituto, un 4% estaba vacunado y se vacunó un 14% más. Del tercer instituto había un 28,35% vacunado y se vacunó a un 61,19%. De los nacidos en el 2004, del primer instituto había un 5,71% vacunado y se vacunó a un 40% más. En el segundo, se partía del 1,88% y se vacunó un 32,07%. En el tercero, había un 31,57% vacunado y se vacunó a un 49,12% más.

Conclusiones

De los 6 grupos analizados, en 3 se consiguió una cobertura vacunal total superior al 80%. Las fechas programadas no eran las más apropiadas porque algunos de los alumnos nacidos en 2004 no se encontraban en el centro, estaban preparando las pruebas de acceso a la universidad. Los nacidos en 2005 estaban en período de