

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 Garizado, 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. Lanaspá 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. Enviaron 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

exámenes finales y eso implicó un descenso en la participación de la campaña.

Palabras clave: Cobertura vacunal, Meningitis ACWY, Adolescentes

doi:[10.1016/j.vacun.2022.09.075](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2022.09.075)

TRABAJOS DE FIN DE GRADO, MÁSTER O RESIDENCIA: ORAL ESTÁNDAR

75.

TE-7935. Evaluaciones económicas de la vacunación estacional de la gripe: una revisión sistemática

A. Pérez Dalí^a, C. Martín Saborido^b

^aComplejo Hospitalario Universitario de A Coruña, A Coruña, España

^bMinisterio de Sanidad, Madrid, España

Introducción

Las evaluaciones económicas de los programas de vacunación de la gripe muestran que esta es una intervención beneficiosa para la sociedad en términos clínicos y económicos. Sin embargo, parece que existen ciertos factores que hacen que la efectividad de estos programas no sea la adecuada y no habiendo sido estudiados previamente. El objetivo de este trabajo es identificar parámetros no habituales en las evaluaciones económicas de los programas de vacunación antigripal y valorar el impacto de estos parámetros en la eficiencia de los programas.

Métodos

Revisión sistemática de las bases de datos PubMed, EMBASE y CINAHL Complete (búsqueda en enero 2020). Todas las fases del estudio fueron realizadas por pares. Se extrajo información relacionada con la población de estudio, las características de los estudios, la perspectiva de la evaluación, los parámetros de efectividad y los recursos utilizados en la evaluación económica y los resultados en términos de ratio coste efectividad o coste utilidad incremental.

Resultados

Los costes relacionados con la implementación de un programa de vacunación como pueden ser infraestructuras, almacenamiento de vacunas, mantenimiento de las cadenas de frío, transporte a lugar de vacunación o gestión de residuos no aparecen incluidas de forma habitual en las evaluaciones económicas de la vacunación gripal. Tampoco se incluyen los gastos derivados de la formación de los profesionales sanitarios. Solo 3 estudios incluyeron los costes de promoción y publicidad de la vacunación. Otros parámetros de costes indirectos a destacar son los costes de tiempo por los cuidados de los padres a los niños enfermos, por vacunación o los costes del transporte para recibir atención sanitaria.

Conclusiones

Se muestra que hay factores más allá de la cobertura y efectividad vacunal que son importantes de tener en cuenta. Futuras investigaciones podrían incluir estos factores para valorar el coste-efectividad real de la vacunación antigripal.

Palabras clave: Vacunas contra la influenza, Evaluación de eficacia-efectividad de intervenciones, Economía de la salud

doi:[10.1016/j.vacun.2022.09.076](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2022.09.076)

TRABAJOS DE FIN DE GRADO, MÁSTER O RESIDENCIA: ORAL RELÁMPAGO

76.

TR-7467. Valoración de la vacuna del virus del papiloma humano: una mirada enfermera

M. Cañadilla Ferreira^a, P. Ruiz Fernández^b, I.A. López Tovar^c, M.D. Flores Bienert^b

^aHospital de la Vega Lorenzo Guirao, Murcia, España

^bUniversidad de Murcia, Murcia, España

^cHospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España

Introducción y objetivos

El VPH es la enfermedad de transmisión sexual más frecuente en el mundo, afecta a hombres y mujeres sobre todo entre la población joven y adulta. Los genotipos identificados con mayor frecuencia en las lesiones de alto riesgo son el 16 y 18. La intervención más eficaz para prevenir las infecciones causadas por el VPH es la inmunización. El rol de la enfermería está dirigido a cubrir de forma integral las necesidades de la población. El objetivo es estudiar la necesidad de prevenir la infección causada por el VPH mediante la administración de una vacuna, así como evaluar eficacia, seguridad e inmunogenicidad de ellas e identificar el rol de enfermería en el proceso.

Métodos

Se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica de 2017 a 2022 en la cual se encontraron 386 artículos, siendo incluidos en la revisión 16 artículos que cumplían los criterios de inclusión y exclusión establecidos previamente. En ellos se destacan aspectos de la vacunación contra el VPH que permiten evaluar la eficacia, la inmunidad y la seguridad que proporciona la vacuna contra el VPH.

Resultados

Todas las vacunas disponibles para la prevención primaria de la infección causada por VPH son eficaces, seguras, inmunogénicas y reducen la probabilidad de presentar una complicación derivada de esta infección. Una de las intervenciones más importantes de enfermería es la prevención del contagio mediante la promoción de la salud.

Conclusiones

La vacuna frente al VPH es eficaz, inmunogénica y segura para la población. Existen diversas pautas vacunales de 2 o 3 dosis que protegen frente a la infección por VPH y sus complicaciones. El personal de enfermería debe promover los métodos para difundir información basados en la mejor evidencia disponible, así como orientar a la población joven para mantener conductas sexuales responsables.

Palabras clave: Infecciones por Papillomavirus, Vacuna frente al VPH, Cáncer de cuello del útero

doi:[10.1016/j.vacun.2022.09.078](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2022.09.078)